Addiction Research Foundation

Annual Report 1988-1989

Offices of the Foundation

- **Central Office**
  33 Russell Street
  Toronto M5S 2S1
  (416) 595-6000

- **School for Addiction Studies**
  8 May Street
  Toronto M4W 2Y1
  (416) 964-9311

- **Belleville Centre**
  248 Bridge Street East
  Belleville K8N 1P1
  (613) 962-9482

- **Chatham/Sarnia Centre**
  575 Queen Street
  Chatham N7M 2J7
  (519) 354-1000

- **Community Programs Evaluation Centre**
  Addiction Research Foundation
  c/o The University of
  Western Ontario
  London N6A 5B9
  (519) 661-3042

- **Cornwall Centre**
  132 Second Street East, Suite 406
  Cornwall K6H 1Y4
  (613) 937-4035

- **Durham Centre**
  44 Bond Street West, 10th Floor
  Oshawa L1G 1A4
  (416) 576-6277

- **Eastern Regional Office**
  383 Parkdale Avenue, Suite 310
  Ottawa K1Y 4R4
  (613) 728-4104

- **Georgian Bay Centre**
  100 Bell Farm Road
  Barrie L4M 4Y6
  (705) 726-4976

- **Halton Centre**
  3425 Harvester Road, Suite 211
  Burlington L7N 3N1
  (416) 632-2436

- **Hamilton Centre**
  20 Hughson Street South,
  Suite 508
  Hamilton L8N 2A1
  (416) 525-1250

- **Kenora Centre**
  101 Chipman Street
  Kenora P9N 1V7
  (807) 468-6372

- **Kingston Centre**
  309 Alfred Street
  Kingston K7L 3S4
  (613) 546-4266

- **Kitchener Centre**
  639 King Street West, Suite 201
  Kitchener N2G 1C7
  (519) 579-1310

- **London Centre**
  414 Dufferin Avenue
  London N6B 1Z6
  (519) 433-3171

- **Metro Toronto Regional Office**
  175 College Street
  Toronto M5T 1P8
  (416) 595-6126

- **Metro Toronto Region Employee Assistance Programs Centre**
  175 College Street
  Toronto M5T 1P8
  (416) 595-6028

- **Metro Toronto Health Promotion Centre**
  175 College Street
  Toronto M5T 1P8
  (416) 595-6090

- **Niagara Centre**
  63 Church Street, Suite 410
  St. Catharines L2R 3C4
  (416) 685-1361

- **North Bay Centre**
  288 Worthington Street West
  North Bay P1B 3B4
  (705) 472-3850

- **Northeastern Ontario Workforce Health Programs Resource Centre**
  144 Pine Street, Suite 203
  Sudbury P3C 1X3
  (705) 675-1195

- **Northern Regional Office**
  144 Pine Street, Suite 203
  Sudbury P3C 1X3
  (705) 675-1181

- **Ottawa/Carleton Centre**
  383 Parkdale Avenue, Suite 304
  Ottawa K1Y 4R4
  (613) 722-1075

- **Owen Sound Centre**
  595 9th Avenue East
  County Building
  Owen Sound N4K 3E3
  (519) 371-1861

- **Peel Centre**
  1270 Central Parkway West
  Suite 302
  Mississauga L5C 4P4
  (416) 270-1431

- **Pembroke Centre**
  77 Mary Street, Suite 201
  Pembroke K8A 5V4
  (613) 735-1023

- **Perth Centre**
  45 Drummond Street West
  Perth K7H 2J9
  (613) 267-1152

- **Peterborough Centre**
  223 Aylmer Street North, Suite 7
  Peterborough K9J 3K3
  (705) 748-9830

- **(Sarnia) Chatham/Sarnia Centre**
  265 North Front Street, Suite 106E
  Sarnia N7T 7X1
  (519) 337-9611

- **Sault Ste. Marie Centre**
  464 Albert Street East, Walrus II
  Sault Ste. Marie P6A 2J8
  (705) 256-2226

- **Simcoe Centre**
  191 Queensway West, Suite 1
  Simcoe N3Y 2M8
  (519) 426-7260

- **Sudbury Centre**
  144 Pine Street, Suite 203
  Sudbury P3C 1X3
  (705) 675-1195

- **Thunder Bay Centre**
  1265 Arthur Street East
  West Arthur Place, Suite 104
  Thunder Bay P7E 6E7
  (807) 622-0607

- **Timmins Centre**
  119 Pine Street South
  South Pine Plaza, Suite 324
  Timmins P4N 2K3
  (705) 267-6419

- **Western Regional Office**
  20 Hughson Street South,
  Suite 509
  Hamilton L8N 2A1
  (416) 527-8166

- **Windsor Centre**
  2090 Wyandotte Street East
  3rd Floor
  Windsor N8Y 1E6
  (519) 253-1146

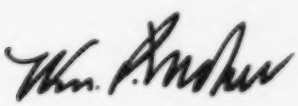
- **Waterloo Region Alcohol and Drug Assessment Service**
  637 King Street West
  Kitchener N2G 1C7
  (519) 579-3350

Letter of Transmittal

To the Honorable Elinor Caplan,
Minister of Health,
Province of Ontario

The Alcoholism and Drug Addiction Research Foundation, which I have the honor to serve as chairman, is pleased to submit through you to the Members of the Provincial Legislature this report on the Foundation's activities in the year ending March 31, 1989.

Respectfully yours,



Wm. P. Moher
Chairman
Alcoholism and
Drug Addiction
Research Foundation

Toronto, Ontario
September 30, 1989

90-04139/

Chairman's Message

The men and women of the ARF have a commitment to their professions and to the needs of the people whom they serve. They see first-hand the suffering caused by substance abuse and do whatever they can to alleviate it.

In the 40 years since the Government of Ontario first envisioned a centre to treat alcoholics, the Addiction Research Foundation's mandate and operations have changed in several ways.

In the early years, research quickly became a cornerstone of the Foundation — first through external grants-in-aid, then through the recruitment of a staff of scientists without peer in the field of addictions.

Initiatives in education, public awareness and prevention soon followed, enabling the Foundation to share with Ontarians all that it was learning about the nature and consequences of alcohol abuse. In 1961, in response to the growing abuse of drugs other than alcohol, the Government of Ontario expanded the ARF's mandate to include these drugs.

Twenty years ago, a government-endorsed white paper resulted in another significant change in the ARF's operations. It was decided that the Foundation was best suited to helping others to develop and deliver treatment services, rather than offering these extensive services itself. Developing leading-edge treatment models and bringing them to the community has become a Foundation-wide enterprise.

Today, researchers in the Social and Biological Studies Division and the Clinical Institute examine the problems caused by substance abuse and devise ways of treating them. The Institute, the ARF's teaching hospital, tests these protocols, then presents them to the health care community. The staffs of the Institute and the School for Addiction Studies train a wide range of students and professionals. The Community Services Division assesses treatment needs and assists communities in developing and evaluating new programs.

The Foundation has thus become a leading research laboratory and training facility for the province, as well as a broker of ideas and techniques for its communities.

This year, as recommended in MPP Ken Black's *Report on Illegal Drug Use in Ontario*, the mandate and operations of the ARF are again being reviewed. At a time when alcohol and drug abuse are costing the province billions of dollars a year in lost productivity and placing excessive demands on the health care, social welfare and legal systems — systems already burdened to their limits — the government wants to know whether the Foundation is playing the most effective role it can in reducing this financial burden and human tragedy.

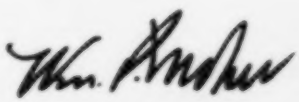
The review is being conducted by an external team of analysts, who will be asking many of our 700 employees to contribute their views on the Foundation and where it is heading.

This opportunity is welcomed. This is a time of change for the Province of Ontario. The health care system is embracing new concepts of health promotion and disease prevention, evidenced in several recent initiatives of the Minister of Health and the Premier's Council on Health Strategy. The direction of the Foundation, which has since its inception viewed alcohol and drug problems as public health issues requiring comprehensive preventive measures, is in harmony with this shift in emphasis.

In October 1989, the Foundation itself will undergo a change in leadership. President Joan Marshman will be stepping down after eight years of exemplary direction, and Mark Taylor, a hospital and health-care administrator with many years of experience both here and in England, will become the ARF's fourth president and chief executive officer.

The ARF enters its fifth decade well equipped to deal with change. New ideas have always had a place here. Whether in laboratories, clinics or field offices, in education, training or administration, the men and women of the ARF have a commitment to their professions and to the needs of the people whom they serve. They see first-hand the suffering caused by substance abuse and do whatever they can to alleviate it. They have compassion and purpose and, however the direction of the Foundation may change in the coming years, they will tackle that course with competence and determination.

The motto of the ARF as it celebrates its 40th anniversary is "For a Healthy Future." With the resources of its people and ideas, the Addiction Research Foundation will continue to meet the challenges of its mission to improve the health and well-being of the people of Ontario.



Wm. P. Moher
Chairman

President's Message

Only a concerted effort by all parts of Ontario society will generate the impact we all want to have on alcohol and drug problems.

Ontario has entered a new era in its thinking about health, health goals and health programs. Over the past few years, Ontario policy shapers have actively embraced a new concept of health, consistent with the World Health Organization's definition:

> *"A state of optimal physical, mental and social well-being, and not merely the absence of disease or infirmity."*

This has been reflected in a series of provincial task force reports, and in the work of the Premier's Council on Health Strategy. Accordingly, the recent emphasis on health promotion, which began earlier in the '80s, has been intensified. This is particularly evident in the recommendation of the Premier's Council:

> *"...to shift the emphasis to health promotion and disease prevention."*

It is also evident in the 1988 Ministry of Health document, *A Framework for the Response to Alcohol and Drug Problems in Ontario*, which recognizes the need for a continuum of health promotion and health recovery initiatives.

From an addictions perspective, this increased recognition of health promotion is warmly welcomed. If we can prevent a problem from occuring, or at least intervene before it jeopardizes a life, a career or a family, we can drastically reduce alcohol- and drug-related suffering and the high costs that such problems impose on communities.

I am pleased that the ARF has been an integral part of this changing health environment.

We have worked with the Ministry of Health to develop the *Framework's* continuum of programming that parallels the continuum of risk. We are working with District Health Councils as they develop plans based on the *Framework*. And we are helping to create Community Action Groups that will contribute to local initiatives addressing alcohol and drug issues.

Consistent with the new, broader definition of health, the ARF has also expanded its partnerships within the community. We have been working more vigorously and systematically with Ontario educators, law enforcement officials, parent groups and community leaders. Only a concerted effort by all parts of Ontario society will generate the impact we all want to have on alcohol and drug problems. The ARF believes the will now exists to work together toward this goal.

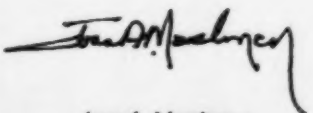
As a catalyst, we are gearing the ARF's 40th Anniversary Conference, "Three Days to Shape the Future," mobilizing communities to take action on addictions issues. We are pleased that the Ministry of Health as well as Health and Welfare Canada are supporting us in this initiative.

Participants at the conference will consider specific goals for communities — goals relating to reductions in per capita consumption of alcohol, in consumption of illicit drugs and in alcohol-related motor vehicle accidents — goals that can all be cast in measurable terms.

When the conference ends Oct. 4, 1989, we hope to have in place a strong network of leaders armed with the commitment and the tools to achieve these goals within their communities.

They can count on the ARF to continue to provide a research base, to monitor Ontario's progress toward these goals, to develop treatment models, to provide prevention and health promotion program tools and to assist in program development at the community level.

Working with our partners at the national, provincial and community levels, we remain committed to reducing the suffering and lost human potential associated with the misuse of alcohol and other drugs, and to encouraging Ontarians to see health not just as the objective of living, but as a resource for everyday life.



Joan A. Marshman
President

Year in Review

Ontarians are extremely concerned about alcohol and drug issues, even more so than about pollution. This year, that concern deepened even further.

As with every year at the Addiction Research Foundation, 1988-89 was marked by both change and challenge.

We know from last year's ARF Drug Awareness Survey that Ontarians are extremely concerned about alcohol and drug issues, even more so than about pollution. This year, that concern deepened even further:

- Premier David Peterson commissioned a report on illegal drug use in Ontario from MPP Ken Black, who recommended action by communities, agencies, institutions and ministries.

- cocaine, and its derivative crack, seized public and media attention;

- injection drug users (IDUs) emerged as a group at great risk of being infected by AIDS or of transmitting the disease;

- youth, the elderly, and Native Canadians were targetted for special attention;

- health promotion and disease prevention emerged as major components of health policy;

- schools and communities became focal points for prevention efforts.

For 40 years, the ARF has worked on behalf of Ontario to reduce suffering caused by alcohol and drug abuse. In 1988-89, we worked harder than ever to adapt to changes and meet challenges — to bring meaningful programs, services and leadership to the community we serve.

Cocaine Made Headlines

Alcohol and drug abuse cost Ontario $9 billion in reduced productivity and excess health, social welfare and legal costs in 1986-87. Alcohol abuse accounted for the greatest share of these costs, some $5 billion. Yet cocaine and crack made the most headlines this year.

While cocaine is used by relatively few Ontarians, its use rose, from three per cent of survey respondents in 1984 to six per cent by 1987. ARF treatment-service statistics show a five-fold increase in cases presenting for cocaine-related treatment, from 1984 (5.4 per cent) to the first quarter of 1989 (25.2 per cent).

The ARF this year responded on several fronts. Researchers launched a long-term study to determine how people use cocaine and the consequences associated with different levels of use.

We also explored clinical interventions that may ease withdrawal, began a new intensive group therapy program and set up a working group to explore further initiatives to help users of this powerful drug.

Aids Prevention Leadership

The ARF has taken a lead role in fighting the spread of HIV, the virus that causes AIDS, among injection drug users (IDUs). Along with the University of Toronto and researchers in Montreal, the Foundation launched a major study of the rates of HIV among IDUs.

The ARF sponsored training and information programs for health care professionals, including all ARF staff. We advised the City of Toronto on its AIDS-prevention program, which includes education, counselling and a needle exchange. We also provided condoms and bleach kits to drug users coming to our Clinical Institute for treatment.

Such measures may seem controversial, but the Foundation cannot shy away from its responsibility to its clients, and to all Ontarians who will pay the cost if HIV spreads among users here as it has elsewhere.

Special Populations Targetted

For the elderly, the ARF's prevention studies unit completed a major study of alcohol and drug use among men and women 60 or older in Toronto seniors' residences. Its data will prove important as the "greying" of Canada continues.

The Foundation trained Native counsellors to reduce substance abuse among Native people. We also collaborated on a discussion paper intended to initiate dialogue with Native people, introduce them to ARF resources

and identify potential joint initiatives.

Youth and Drugs, a new program, will bring the training expertise of our School for Addictions Studies and Clinical Institute to professionals who come into contact with youth.

Prevention a Priority

Ontario policymakers now view disease prevention, health promotion and community action as primary elements of health care.

The ARF has been an integral part of this movement. We collaborated with the Ministries of Health and Community and Social Services on the report, *A Framework for the Response to Alcohol and Drug Problems in Ontario*. It advocates greater community involvement in the development of a continuum of health promotion and health recovery services, based on early ARF models. A new ARF Prevention and Health Promotion division has planned a wide range of activity for communities and schools.

Early Intervention for Students

The Black Report recommended that all Ontario's school boards have alcohol and drug policies by September, 1991.

In response, the Foundation has helped boards across the province to implement its 1988 *Alcohol and Drug Policies: A Guide for School Boards*. It incorporates curricula that emphasize prevention, early intervention for students developing problems, and disciplinary action to deter alcohol or drug use and to protect the health and safety of all students.

The ARF also helped boards to develop complementary policies. The City of York School Board, for example, with our help, hired and trained staff to coordinate prevention and counselling in its secondary schools.

Another Anniversary

The ARF has an anniversary within an anniversary this year. Even as we mark our 40th year, our School for Addiction Studies (SAS) celebrates its 10th.

The SAS opened with about 500 students in 1978. This year, well over 3,000 people took more than 70 courses, dealing with treatment, prevention, health promotion and other aspects of addictions.

Students can take their courses at the school, or via distance education, using visual and print materials, tutors and teleconferencing. Some have even studied by radio. In the past, SAS courses have reached some 16,000 listeners each week. A new course developed this year will air in 1990.

Beginning this year, students can also take a joint program in addiction studies offered by the SAS and the University of Toronto.

To serve Ontario's large and varied population, spread over vast distances, the SAS has necessarily been a technological innovator. This year, when Health and Welfare Canada wanted to identify educational technologies best suited to addictions training, it turned to the SAS.

To meet the needs of Ontario's sizeable Francophone population, the SAS this year established French-language courses in areas such as Ottawa and Timmins.

An International Force

The SAS has also become an international force. Every year, people around the world attend courses set up in whole or in part by the school, with support from the Canadian International Development Agency and the United Nations.

Programs developed with SAS consultation have trained more than 800 professionals in the Caribbean region, 600 in Thailand and hundreds more in regional programs serving 18 African countries, as well as other southeast Asian nations.

Whether on an international scale, in Canada or Ontario, the school has excelled for 10 years in training professionals and educating the public, important aspects of the mission of the ARF.

Year in Review

To serve Ontario's large and varied population, spread over vast distances, the School for Addiction Studies has been a technological innovator.

ARF Board Committee Structure

(as of March 31, 1989)

As an agency of the province of Ontario, the Addiction Research Foundation is accountable to the Ontario Legislature through the Minister of Health for the economy, efficiency and effectiveness with which it conducts its many and varied activities.

The Members

The Members of the Foundation are appointed by the Lieutenant Governor in Council under the Alcoholism and Drug Addiction Research Foundation Act.

The Board

The Board of Directors is comprised of the Members of the Foundation and the President. It governs the work of the Foundation and establishes its mission, general policies, goals and objectives. The Board meets at least four times a year to receive the reports of its Committees and to consider corporate issues. The members of the Board serve on at least one of its Committees.

The Committees

All members of the Board serve on the Government and Community Relations and Funding Committee, which formulates principles, policies and strategies to guide the Foundation's initiatives in this area.

The Business and Finance Committee oversees the Foundation's financial affairs. It approves the annual budget and the policies for finance and administration. The Audit Committee guides the internal audit process and liaises with the provincial auditor.

The Personnel and Organization Committee approves the Foundation's personnel policies, salaries, benefits and any major organizational and program changes.

Also reporting to the Board of Directors is the Board of the Clinical Institute, which reviews the operations of the Institute, considers and recommends to the Board of Directors policies and appointments of medical staff and ensures that the Institute complies with the Public Hospitals Act and other relevant regulations.

The President

The Chief Executive Officer and President of the Foundation is responsible to the Board of Directors for the overall operation of the Foundation.

The Executive

The President, as Chair, and nine Senior Officers reporting to the President form the Executive Committee. These officers are: the Directors of the Clinical Institute Division, Social and Biological Studies Division, School for Addiction Studies Division, the Prevention and Health Promotion Programs Division, Community Services Division, the Administration, Finance and Support Operations Division, the Corporate Communications Office, the Office of Inter-Organizational Affairs and the Department of Human Resources.

This Executive Group acts in an advisory capacity to the President.

Members of the Foundation
(as at March 31, 1989)

Chairman

William P. Moher

Members

Raymond C. Alary
Hearst

John R. Augustine
Thunder Bay

Frank C. Buckley
Toronto

John Fryters
Belleville

S. Ross Johnson
Oakville

Leslie H. Macleod
Toronto

Norma M. Marossi
Cambridge

Linda McGreevy
Dunrobin

Gloria Pollock
Toronto

A. Bruno Scorsone
Toronto

Donald C. Scott
Toronto

Geraldine Voros
Burlington

Senior Officers of the Foundation
(as at March 31, 1989)

Joan A. Marshman
President

Howard D. Cappell
Director
Social and Biological Studies Division

Andre P. Charles
Director
Administration, Finance and Support Operations Division

Larry Hershfield
Director
Prevention and Health Promotion Programs Division

Janice Kussner
Director
Human Resources

John C. La Rocque
Director
Community Services Division

Donald E. Meeks
Director
School for Addiction Studies Division

Henry J. Schankula
Director
Inter-Organizational Affairs

Jocelyne Soulodre
Director
Corporate Communications Office

Edwin F. Watson
Director
Clinical Institute Division

Committees of the Board
(as at March 31, 1989)

Business and Finance

Frank C. Buckley, Chair
S. Ross Johnson
Joan A. Marshman
William P. Moher
Gloria Pollock

Audit

Frank C. Buckley, Chair
Joan A. Marshman
William P. Moher
Donald C. Scott

Clinical Institute

Norma M. Marossi, Chair
John R. Augustine
Peter L. Carlen
Joseph T. Marotta
Joan A. Marshman
William P. Moher
Edwin F. Watson

Government and Community Relations and Funding

All Board Members

Personnel and Organization

Leslie H. MacLeod, Chair
Raymond C. Alary
John Fryters
Joan A. Marshman
William P. Moher
A. Bruno Scorsone
Donald C. Scott
Geraldine Voros

Forty Years of Excellence

As alcohol policies were liberalized in post-war Ontario, government and private citizens realized that associated problems were increasing. The Alcoholism Research Foundation was established to conduct research into the causes, treatment and prevention of alcoholism. Its first director was the young social worker H. David Archibald, who had been inspired by the multi-disciplinary clinical approach pioneered at Yale University. It marked the beginning of four decades of ground-breaking work in the areas of research, treatment, education, training and public awareness.

THE FIFTIES

Both inpatient and outpatient treatment services are established. Early pragmatic epidemiological and social research begins. An International Traffic Safety Conference is hosted. The ARF's first career scientists are hired. Clinical and basic experimental research begin. The first branch offices open outside of Toronto. Education and public awareness initiatives begin. External research grants and scholarship programs are implemented. The library, today considered the world's finest collection specializing in addictions, opens. Temposil, which creates an aversive reaction to alcohol, is discovered. The first quarterly publication and first school materials emerge.

THE SIXTIES

The mandate is amended to include drugs other than alcohol. The first narcotic addicts are treated. Regional expansion continues. ARF's first university-based summer school opens at University of Toronto. *Connection*, a 24-hour crisis and information telephone service, is launched. Street drug analysis is established. A landmark work on children of alcoholics is published. The first biennial student alcohol and drug surveys, now the longest running in the world, are undertaken. The first treatment program for employed problem drinkers, the forerunner of today's Employee Assistance Programs, begins. Education and information programs continue to expand. Extensive ARF epidemiological research lays the groundwork for establishing the correlation between alcohol policy, consumption and related consequences to health. The Ontario government accepts the ARF recommendation that the Foundation focus on developing treatment methods and models that will then be delivered by the health care system.

THE SEVENTIES

Toronto headquarters opens on Russell Street. The Clinical Institute, a teaching and research hospital affiliated with the University of Toronto, opens. The library and data systems expand. *The Journal* begins publishing. The ARF's non-medical detoxication model is adopted by the province. First "Operation Drug Alert Week" takes place. An ARF task force recommends shifting treatment services from hospitals to community-based centres. ARF co-develops Reduce Impaired Driving in Etobicoke (RIDE), the forerunner of RIDE programs "Everywhere." The first biennial province-wide adult drug and alcohol surveys are taken. Seminal research on effects of alcohol control policies on consumption is published. ARF is designated a World Health Organization (WHO) collaborating centre. The School for Addiction Studies opens. The Statistical Information Service is launched. Three ARF scientists win coveted Jellinek awards for research excellence in this decade.

THE EIGHTIES

An evaluation by an independent New York-based team of scientists concludes that the ARF is "*the* premier addictions research organization in the world today." Cost-effective Brief Outpatient Therapy programs are developed. Two inventions — the alcohol dipstick and eyealyzer — provide quick ways to measure alcohol levels in the body. An ARF task force on Public Education and Social Policy focuses attention on youth and school systems as primary prevention targets. The worksite is also targetted for numerous programs. The ARF and WHO co-host a conference on health hazards of cannabis. An alcohol policy and education program is piloted for Ontario universities. A clinic tailored to young drug users opens. Server Intervention Programs (SIP) are developed. Immunological research indicates new directions in creating aversive reactions to alcohol. The first detailed study of cocaine users in Canada is completed. A model drug and alcohol policy is developed for school boards. After more than two decades of research and clinical trials, ARF announces that the anti-thyroid drug PTU can reduce cirrhosis deaths by 50 or 60 per cent. A fourth ARF scientist wins the Jellinek award. The ARF collaborates on a landmark Ministry of Health plan to implement health promotion and health recovery programs across Ontario. An ARF formula for assessing local treatment service needs becomes the basis of the provincial forecasting model. The Foundation plans for a drug abuse-free Ontario in the 21st century by hosting a 40th Anniversary Conference for 500 community leaders and addictions specialists.

Knowledge

As one of the finest research facilities in the world, the Addiction Research Foundation continues to add to our basic knowledge about alcohol, tobacco and other drugs.

When the ARF was formed in 1949, the Government of Ontario felt its emphasis should be solely on treatment. Premier Leslie Frost didn't think the Foundation had to conduct its own research; results from Yale University could apply to Canada.

Within its first year, however, the Foundation's mandate was amended to include research. At first, the ARF forged relationships with universities, used their lab facilities and gave grants to university researchers.

By 1953, the ARF began to build its own accomplished and dedicated staff to carry out the long-term, painstaking studies needed to illuminate the patterns and consequences of alcohol and drug abuse.

Today, as one of the finest addiction research facilities in the world, the Addiction Research Foundation continues to add to our basic knowledge about who uses alcohol, tobacco and other drugs, why and how they are used, the consequences of drug use, and the effectiveness of treatment services and prevention programs.

Research at the ARF encompasses many disciplines: pharmacology, sociology, psychology, neurology, biochemistry. In many cases, researchers and treatment specialists collaborate on projects — putting theoretical knowledge into clinical practice.

Some projects are time-limited; some track subjects for years. The benefits of some studies are immediately apparent; some may take years to mature. Many grow beyond the researcher's original design; all yield basic knowledge to be shared by all scientists.

In addition to projects completed and initiated this year, others continue over the long term. One of the most exciting examples is the work that has followed the ARF's 1987 publication of the breakthrough discovery of a new use for the anti-thyroid drug propylthiouracil (PTU). PTU can reduce liver cirrhosis deaths by 50 to 60 per cent, saving some 1,000 lives a year in Ontario and as many as 50,000 a year world-wide.

This year, the ARF continued to examine the best way to use PTU clinically, and to isolate indicators of cirrhosis that would lead to a better understanding of the different stages of the disease.

When PTU is approved for the treatment of alcoholic liver disease, it will mark nearly 15 years of continuous exploration in the laboratory and in clinical trials at the ARF.

Our ongoing development of PTU is representative of the committed ARF research that bears out the foresight of our founders. It is the type of work that will enable us to continue to develop more efficient methods of prevention, identification and treatment of addictions.

Knowledge
Completed

Ontario Prevention Study
In order to design appropriate alcohol-abuse prevention programs for Ontario communities, it is important to understand community dynamics and attitudes.

An ARF study of three small Ontario towns provided valuable insights into local attitudes, concerns and actions. For example, there was a reluctance on the part of communities to recognize and deal with alcohol-related problems until they became serious and obvious.

The study provided valuable knowledge on the importance of designing prevention programs that explain liquor distribution practices, increase public awareness of alcohol-related problems and offer counselling for early-stage problem drinkers.

Naltrexone Study
The human brain naturally produces morphine-like molecules called endorphins. These endorphins play a role in the chemical process within the brain that makes alcohol consumption enjoyable.

A study completed this year at the ARF shows that the drug naltrexone may be able to reduce the pleasurable effect of the endorphins. Naltrexone can reduce alcohol consumption in animals by as much as 80 per cent.

Naltrexone is already used in the treatment of opiate addictions. In the United States, it is being tested on humans for its potential to reduce alcohol consumption. If human subjects show the same decline in consumption, naltrexone could prove useful in the early treatment of alcohol abuse, as an adjunct to therapy or in preventing relapses.

Substance Abuse and the Elderly
Drug and alcohol abuse is an important social problem for all age groups in Ontario. However, until now there has been little data available on substance abuse among the elderly.

The ARF released preliminary findings this year on substance abuse among men and women over 60 who lived in seniors' apartment buildings in Metropolitan Toronto.

Men in their early 60s were found to have the highest incidence of alcohol use. Alcohol problems were linked to lower social fulfilment and a higher incidence of major life events such as retirement, death of a spouse or a change in living conditions.

The ARF data will be used to plan more effective treatment services and better prevention and intervention programs into the 1990s when the Canadian population of seniors will increase by 60 per cent.

Treatment Services Increased
ARF researchers have found that the number of deaths from liver cirrhosis declined by 25 per cent in Ontario between 1975-1983, even though medical treatments had not changed and per capita alcohol consumption had declined by less than three per cent.

What had changed was the proportion of alcohol abusers seeking treatment: 12.5 per cent in 1983, compared to 6.7 per cent in 1975. Treatment services also increased significantly during the same period, with community-based and outpatient services dominating new treatment programs.

The research data indicates that the increase in available treatment for those who abuse alcohol is directly related to declining rates of illness and death resulting from alcoholic liver diseases.

The data also suggest that increased treatment results in less strain on the health care system. This trend is expected to continue as additional community-based programs are developed to meet the need for cost-effective health care in Ontario.

HIV Prevalence Among Drug Users
The human immunodeficiency virus (HIV) that causes AIDS can be spread through the sharing of drug needles. Along with their sexual partners and children, injection drug users who share needles now constitute the fastest-growing risk group for AIDS.

A three-year ARF study initiated this year in collaboration with the University of Toronto will attempt to determine the rates of HIV infection among injection drug users in Toronto. Funded by Health and Welfare Canada, the study will be conducted simultaneously in Montreal by Hôpital St. Luc and Université de Montréal.

The study will follow subjects for three years. Those testing positive for the virus will be referred for medical treatment. By monitoring the incidence of HIV infection, researchers hope to identify both the high-risk behaviors that result in AIDS and the most successful prevention methods.

Recombinant DNA
Researchers at the ARF are trying to learn more about the way alcohol interacts with certain body chemicals to see if natural agents can play a role in decreasing alcohol consumption.

When alcohol is introduced into the body, acetaldehyde, a compound in the liver, leaks into the blood. An experiment has been initiated to discover if acetaldehdye makes drinking more or less pleasurable.

With the use of cutting-edge recombinant DNA technology, researchers have been able to insert the human gene that produces acetaldehyde into the brain of mice.

By comparing the mice that have this inserted gene with control-group mice, researchers can add to their knowledge about the role of acetaldehyde in mediating the euphoria-like effects of alcohol.

Angiotensin
Researchers are trying to discover why some individuals feel such strong reinforcing effects from alcohol that they abuse it.

Animal studies have shown that the renin-angiotensin system, a hormone system involved in controlling blood pressure and water balance, is also involved in controlling alcohol intake. Giving angiotensin to the animals has significantly reduced their alcohol consumption.

Scientists from the Social and Biological Studies Division and the ARF's Clinical Institute have initiated clinical outpatient trials this year to test the effectiveness of angiotensin-related drugs in reducing alcohol consumption.

Long-term Study of Cocaine Use
Much of what we know about cocaine users has been derived from treatment samples and population surveys. However, surveys do not provide an in-depth look at the heaviest users, and treatment samples overrepresent those with the most serious problems.

A long-term study of cocaine use, launched this year with the support of Health and Welfare Canada, will follow early-stage users over a period of three to five years. Early-stage users are defined as those who first tried cocaine no earlier than 1986 and have used it at least 10 times in 1988-89.

The study will attempt to determine what proportion of users progress to more serious levels of use. It will also examine the different ways people use cocaine, why they use it, what they like and dislike about it, and whether its use affects other aspects of their lives.

This research, the first of its kind in Canada, will contribute essential knowledge of the various consequences of cocaine use and how these change over time and with different levels of use. This information will help with the planning of more effective treatment services and prevention programs.

Knowledge
Continuing

Creating Aversive Reactions

Some people have a natural allergic-like reaction to alcohol. They lack an enzyme that is necessary to destroy by-products of alcohol metabolism.

In the past, drug products have been successful in reproducing unpleasant reactions in problem drinkers and therefore reducing consumption. But these drugs must be taken every day and many users fail to comply.

ARF researchers are attempting to create antibodies in animals that can recognize natural products of alcohol metabolism in the body, triggering an allergic-like reaction.

The ultimate objective of the research is to produce a long-lasting aversive reaction to alcohol using a person's own immune system. Regular but infrequent immunization treatments could then be used with problem drinkers, reducing or eliminating difficulties caused by non-compliance.

Assessing Toxicity

Over the past 15 years, ARF researchers have been developing new methods of assessing the toxicity of particular drugs. They can now estimate the likelihood that adverse reactions could have been caused by a therapeutic drug or some other aspect of a patient's condition.

Researchers can also grade various factors that might contribute to dependence, such as scheduling, interactions with other drugs, or elements specific to the drug's composition or effects. Similar techniques are being applied in examining the abuse potential or the dependence liability of drugs — the first such program in Canada.

Assessing the toxicity of drugs will remain an ongoing concern, and one of the program's long-term goals is to develop guidelines for the pharmaceutical industry in the manufacture of drugs with low abuse and dependence liability.

Helping to Regulate Consumption

The ARF's clinical pharmacology research team continues to search for drugs that will help patients reduce substance abuse.

Researchers have completed four clinical trials this year and are continuing work on four more. Much of their work centres on the neurochemical serotonin, which acts as a regulator of consumption when it is concentrated in certain parts of the brain. When the concentration is reduced, as it is with the alcohol abuser, serotonin no longer works as a regulator.

ARF researchers have been testing drugs known as serotonin-uptake inhibitors, which restore serotonin levels to normal concentrations in the specific areas of the brain where it is needed. Clinical trials have shown that these drugs are effective in reducing alcohol consumption by up to 20 per cent.

It is hoped other drugs also being tested, combined with standard behavior therapies, can provide safer and more positive treatment processes.

Brain Damage Studied

Acute and chronic alcohol-related brain dysfunctions, such as memory impairment, are common problems among abusers. Ongoing ARF research is exploring the natural history, origin and development of this type of brain damage.

In an ongoing treatment study, researchers have found that up to 50 per cent of subjects with alcohol-induced brain damage showed some reversibility after prolonged abstinence, without benefit of drug or treatment interventions. Recovery was apparent in brain biochemistry and anatomy and in neuropsychological indicators.

Researchers are also conducting clinical trials with oxiracetam, a drug that may reverse brain dysfunction. Other research includes studies of the mechanisms of acute intoxication such as the effects of alcohol on brain neurons. It is hoped that these studies will contribute to the early identification of those at risk and provide knowledge that could lead to the development of new treatment initiatives.

Treatment

The ARF Clinical Institute, in addition to providing treatment directly to the public, designs innovative programs and methodologies to be diffused throughout Ontario

Few treatment options were available to alcoholics when ARF was founded in 1949 — general hospitals were reluctant to admit, and private sanitoriums were very expensive.

Beginning with a small hospital in Erindale and a few scattered beds at three Toronto hospitals, the ARF contributed to the development of a province-wide network of treatment services, including its own teaching hospital, the Clinical Institute (CI).

Today the Clinical Institute, in addition to providing treatment directly to the public, designs innovative programs and methodologies to be diffused throughout Ontario by the Community Services Division, and, along with the School for Addiction Studies, engages in extensive training and educational activities.

These include student placements, courses at universities, consultations, supervision of dissertations, workshops and presentations to public and professional groups.

This year alone, Institute staff taught more than 2,800 university students; made over 300 presentations to professionals and 70 to the public; and spent more than 3,000 hours as consultants to hospitals and other community groups and agencies.

Through efforts such as these, the Foundation's expertise finds its widest possible audience. One important example this year was the new Youth and Drugs program through which professionals who have regular contact with youth are trained in case identification, assessment and intervention.

The ARF's Drug Therapy Program, in addition to conducting 2,215 outpatient treatment sessions, coordinated programs to prevent AIDS transmission through needle-sharing, liaised with other concerned agencies and sponsored several related training and information initiatives.

The Clinical Institute also serves Ontario in other ways.

Its laboratory provides round the clock blood and urine toxicology services to more than 60 Ontario hospitals; this year, it performed more than 71,000 tests for other Ontario hospitals. In February, 1989, a British review of the biochemistry lab rated it among the top three per cent of more than 1,500 medical labs worldwide.

Every three years, the ARF surveys the client populations of Ontario's treatment services, to learn more about the people we serve. In 1989, the Foundation added the first province-wide survey of multicultural communities to learn if there are barriers that multicultural communities face in obtaining treatment and to identify solutions.

The CI also provides treatment directly to the public. It remains a respected treatment centre for problems related to alcohol and drug abuse. In 1988-89, it served more than 3,000 new clients.

Its two day-treatment programs, the Young Drug Users' Program and the Program for the Employed, combined to compile more than 5,000 patient days this year.

The option of a live-in arrangement is available for those patients in a day-treatment program whose home environments may not be safe or supportive of their efforts.

The CI offers, as well, a wide range of outpatient programs for people whose problems do not require more intensive and costly treatment options. These combined to record 36,125 visits this year.

Some people need detoxication before they can even consider their treatment options. The Foundation pioneered non-medical detoxication in Ontario and continues to operate a 20-bed detox centre (6,597 patient days in 1988-89).

What sets the CI apart from other treatment centres is its three-fold mandate of treatment, research and training. Working together, clinicians and researchers draw on vast multi-disciplinary experience to explore new treatment ideas. These may include pharmacological interventions to lower consumption of alcohol and other drugs or new sociobehavioral treatments, such as guided self-management, which attempts to free clients from abuse with minimal intervention.

This combination of teaching, research and treatment provides the Foundation with a well-rounded staff and expertise in addictions that is without peer.

Treatment
Completed

Detox Population Surveys

When the Foundation developed the non-medical detoxication model in the 1960s, detox centres were established to provide a treatment alternative to drunken offenders facing jail—mostly older men who drank to excess in public.

Much has changed in the detox centre population over the past two decades. Many more women, youths and drug users are using detoxication services today.

In a survey to determine the prevalence of drug use among detox clients, ARF researchers found that 54 per cent had a drug other than alcohol in their bodies on admission, while half had two or more drugs — the most common combination being alcohol and benzodiazepines (tranquilizers).

The research has clearly indicated the need for additional training for detox centre workers, who must be abie to recognize signs of substance abuse other than alcohol and provide the appropriate counselling or referral.

The ARF also collaborated with the Sudbury Algoma Hospital in planning a women's detox centre, after an ARF survey revealed that women accounted for nearly 40 per cent of alcohol-related hospital admissions in that region from 1980 to 1985. The centre is one of three new treatment programs in the Sudbury area funded by the Ministry of Health. The other new programs comprise an assessment/referral service for the region and a day-treatment program for adolescents with drug related problems.

First EAP Survey

An extensive ARF study of Employee Assistance Programs (EAP) found that about 16 per cent of a sample of Ontario worksites with 50 or more employees have EAPs—indicating a total of 1,700 programs serving 710,000 employees throughout the province.

Over the years, the ARF has been instrumental in helping to establish workplace programs that assist workers and employers with health-related problems. The study of EAPs found that the ARF was involved in developing 42 per cent of existing programs, serving over 400,000 employees.

The survey, believed to be the first in North America, has provided researchers and programmers with accurate information on current EAPs, and has identified the construction, retail trade and service sectors as being under-represented and in need of attention.

Researchers found a growing interest in EAPs for assessment, referral and treatment of substance abuse. More worksites are also interested in the adoption of programs for personal problems as well as health-promotion activities like fitness, stress reduction or smoking cessation.

Treatment Services Network

Overall delivery of treatment services in Metro Toronto was improved this year with the creation of the Metro Addictions Treatment Services Committee.

The ARF's Community Outreach Service initiated the group, which brought together members of 14 prominent local treatment agencies.

The interagency group can now work to coordinate treatment services and share information and resources to better serve the needs of the large metropolitan area. The member agencies also hope to liaise with other networks such as detox centres and recovery homes.

By coordinating and improving existing services, the member agencies can better serve the residents of Ontario's largest urban centre while offering a model of cost-efficient and effective health care delivery to other Ontario cities.

Helping Communities to Assess Needs

Health planners in Ontario continue to tailor alcohol- and drug-treatment services to meet local needs. Communities must have efficient and accurate methods to assess these needs and plan for appropriate services, so that health planners can tailor alcohol- and drug-treatment services to local needs.

The Foundation has contributed on both fronts this year. The ARF's Community Services Division, using a forecasting model developed with the Ministry of Health, is conducting needs assessments in communities from Cochrane to Windsor.

The model allows communities to identify the number of people in their area who will require the different types and levels of addictions service and treatment in any given year. Communities can then estimate their current treatment and service capacity, identify any unmet needs, and express them in terms of specific operating units, such as numbers of assessment workers or detoxication beds.

Communities are being encouraged to provide a continuum of services that encompass health promotion and health recovery programs and initiatives. These may include fitness and nutrition programs, drug and alcohol policies for schools, Reduce Impaired Driving Everywhere programs, detox centres or outpatient services.

The ARF is also collaborating with District Health Councils, local addiction agencies and community groups to improve existing treatment services and plan new ones. Foundation consultants have helped groups across the province to secure funding, to develop, promote and evaluate programs and to train staff.

In Northern Ontario, the ARF assisted in the training of staff for the new Weendahmagen Treatment Centre on the Fort William Reserve, that opened in June 1989. Eight new programs were launched in eastern Ontario, including outpatient, day-treatment and residential programs, as well as assessment/referral services. And in western Ontario, eight new youth services were established.

Training for Youth Workers

Much of the Foundation's effort to reduce alcohol and other drug abuse in the past year has been focused on the youth of Ontario. Some of its most enduring activity has been in the area of treatment education and training for those professionals who come into regular contact with young substance abusers—physicians, teachers, youth workers.

ARF divisions have collaborated on a comprehensive training program to help workers to recognize and deal with substance abuse problems among their clients.

The program was developed in response to a Ministry of Health initiative to fund 37 new or expanded youth addiction services across Ontario. The ARF assisted in surveying the targeted agencies to assess their needs, then adapted School for Addiction Studies and Clinical Institute learning materials covering such areas as identification, assessment, treatment, the family and pharmacology.

Long-term training efforts will continue as courses, manuals and films are developed to serve a variety of treatment program and health-worker needs.

The ARF was also involved in the development of a new interagency counselling and education program for Metro Toronto's hard-to-reach street youth, three-quarters of whom have tried illegal drugs but tend to avoid the treatment system. The Foundation continues to be involved with the 13-member agency coalition in advancing programs, services and training regarding the needs of youth.

Treatment
Continuing

Natural Recovery Study

Only a fraction of men and women who abuse alcohol seek treatment—perhaps as few as 1 in 13. Yet many who undergo no formal treatment recover on their own, often after years of abuse.

An ongoing ARF study has attempted to identify the factors that promote and maintain natural recovery in alcohol abusers. Researchers also hope to learn why some people avoid the treatment system and how use of the system can be enhanced.

Preliminary results suggest no difference in significant life events (prompting recovery) between the untreated, recovered drinkers and the untreated, current drinkers. Observations do suggest, however, a connection between recovery from alcohol abuse and a reduction in tobacco use.

As final data become available, new treatment and self-help strategies could be identified to assist those abusers unwilling to use existing services. As more alcohol abusers find the treatment method best suited to them, the collective health care costs could be significantly reduced over time.

Cost-effective Outpatient Services

The ARF is leading the way in developing a continuum of treatment services for those whose drug and alcohol problems do not require more intense interventions. These early interventions serve to avoid later, more costly, treatment such as residential care or hospitalization.

The Brief Outpatient Treatment Program (BOT) offers participants the opportunity to resolve a drug or alcohol problem with minimal intrusion on family life or career. The program consists of weekly visits over the first month and includes individual goal setting, assignments, self-monitoring and relapse prevention. Aftercare components are added as needed.

This "building block" approach to intervention gives participants a chance to succeed, before a more intensive treatment option becomes necessary. The growing interest in the BOT Program has led several other addictions agencies to adopt its protocols.

The Guided Self-Management treatment and research program, underway since 1985, offers problem drinkers a focussed treatment approach in which they set their own goals. Participants are not chronic alcoholics, and do not suffer from major symptoms of withdrawal such as hallucinations or delirium tremens. Such problem drinkers outnumber by far the chronic abuser who requires more intense treatment.

By offering a continuum of treatment services that match differing client needs, the Foundation can help thousands of Ontario residents to control or stop their drinking or drug use before their health, home lives or careers are jeopardized.

Toronto Hospital Project

The Foundation expanded its clinical network for training, research and patient care by joining with the Toronto General Division of The Toronto Hospital and the University of Toronto in establishing the Drug and Alcohol Division located at Toronto General.

It is estimated that as many as 30 per cent of patients in Ontario hospitals have alcohol and/or other drug-related problems as, or in addition to, the primary conditions being treated.

As a consultative service, the multidisciplinary Drug and Alcohol Division provides assistance to hospital departments and staff in their identification and care of hospital outpatients and inpatients suffering from alcohol- and drug-related problems. As well, the Division provides ongoing outpatient treatment and follow-up. When appropriate, it arranges for the transfer of patients to other treatment services outside the hospital for non-medical or medical detoxication and rehabilitation.

Training of hospital staff and research are of central concern to the Division. The ultimate effectiveness of this project depends on the ability of the Division to assist the hospital in identifying and responding to the needs of its patients with alcohol- and drug-related problems, and developing a model that could be adopted by other hospitals in Ontario.

Prevention

Today, prevention and health promotion programs represent the new wave of health care in Ontario.

Although treatment was the ARF's first priority when it was founded, by 1955 its mandate would include dissemination of information, not only about abuse of alcohol, but about prevention as well.

Today, prevention and health promotion programs represent the new wave of health care in Ontario. Whereas early ARF treatment programs focussed on those whose abuse problems had already jeopardized their health, families and careers, the Foundation has since redefined the concept of risk, and advocates intervention well before such consequences occur.

The ARF's Prevention and Health Promotion Programs division, Community Services Divison and its Inter-Organizational Affairs office have initiated new programs and forged important ties in the community that help us to implement interventions.

One of 1988's significant accomplishments was the ARF's participation in the development of the report *A Framework for the Response to Alcohol and Drug Problems in Ontario.*

This collaboration between the Foundation and the Ministries of Health and Community and Social Services was the first major government initiative to combine health promotion and health recovery programs.

Its main thrust is this: alcohol and drug problems don't just appear; they develop. The risks to one's health fall along a continuum depending on consumption. Even the "high risk" drinker was once an abstainer, and subsequently a "low" and then "moderate" risk. If a continuum of services could match that of risk, professionals could act before substance abuse takes a heavy toll.

The *Framework* proposes a range of health promotion programs (including those related to risk avoidance and reduction) to complement health recovery programs (early intervention and treatment/rehabilitation).

The continuum of risk, based on models developed by a 1985 ARF working group, can be applied to all substances of abuse, such as alcohol, illicit drugs or prescription drugs.

In addition to its conceptual innovations, the *Framework* will give Ontario communities the means to tailor programs to local needs while maintaining uniform standards. Each community will be able to assess its own treatment service capacity, using an ARF model.

The health promotion components will be implemented in part by Community Action Groups, to be formed with the help of District Health Councils and ARF community offices.

The *Framework* complements an initiative of the Premier's Council on Health Strategy, the first goal of which is to "shift the emphasis to health promotion and disease prevention."

Many of the ARF's prevention efforts are joint efforts undertaken with an impressive array of partners in the community, on a provincial, national and international scale.

These include groups such as the Council on Drug Abuse, Parents Against Drugs, Alcohol and Drug Concerns, Inc., People to Reduce Impaired Driving Everywhere, the Drug Education Coordinating Council, home and school associations, teacher organizations, the Canadian and Ontario Associations of Chiefs of Police, other addictions organizations such as the new Canadian Centre on Substance Abuse, and the World Health Organization, which we serve as a collaborating centre.

The fight to reduce drug abuse will never be won by one organization alone, whatever its resources. Through the efforts of Inter-Organizational Affairs and other Foundation networks, the ARF stands among many friends.

The goal of ARF's new Prevention and Health Promotion Programs (PHPP) division is to develop and make available better prevention programs and services in Ontario.

The PHPP's primary focus in its first year has been the development of models, strategies and information for use in schools by local staff of the Foundation's Community Services Division. The ARF's work in schools includes provision of information, advice, training and consultation to educators, from the elementary school to university. These include general guidelines, as well as age-specific curriculum objectives.

The ARF provides similar resources to community groups, and helps them to develop and implement innovative programs, projects and events, such as Drug Awareness Week initiatives.

The Foundation is also developing workplace programs, such as a comprehensive pilot project with Health and Welfare Canada that combines health promotion initiatives, such as stress management and fitness, with Employee Assistance Programs.

Prevention
Completed

University Students' Patterns of Behavior
The ARF undertook an extensive survey of university students' lifestyles this past year, examining potentially addictive behaviors of 5,000 students on four Ontario campuses. The data will help educators design campus alcohol and drug policies.

The study found that alcohol is the drug of choice. Nearly one-third of students have 15 or more drinks per week and may need counselling or treatment.

Although illicit drug use was not widespread, some students may require treatment services. About one-third had tried cannabis during the past year, the vast majority of those using it once or twice. Fewer than five percent had tried cocaine.

The study will also examine changes in behavior patterns from high school to university and will explore usage in the context of social and demographic factors.

Council of Ontario Universities
With nearly a third of students consuming 15 or more drinks per week, Ontario's universities are concerned about the legal and health issues related to excessive alcohol use.

ARF representatives this year helped the Council of Ontario Universities to develop an information and training program.

The Foundation also modified its Server Intervention Program (SIP) to meet specific risk situations of university life such as the serving of underage patrons. More than 35 people, representing every Ontario university, were then trained by the ARF and certified to train others on their home campuses.

The ARF also helped plan an educational campaign package promoting responsible use of alcohol and participated in an annual conference to sensitize incoming student leaders to alcohol-related issues.

The Foundation will continue to support the universities' initiatives to inform students about the risks of alcohol abuse.

Interactive Education
The School for Addiction Studies completed a project that explored ways of enhancing addictions training with interactive educational technologies.

The school assembled the chief training personnel and heads of Canada's major addictions agencies and experts in educational technology.

Two groups of technologies were examined—interactive computer applications and teleconferencing. Both were recommended to Health and Welfare Canada, which funded the study.

Interactive applications included a computerized bartender talking to clients about drinking; a simulated house party in which viewers dictate the course of action by making decisions about drinking and drugs; and a counsellor-training program that could assist in actual counselling situations.

Audio-teleconferencing combined with the electronic blackboard and image scanner were examined as tools to extend education programs to distant locales and enhance communication between addictions workers who must stay informed and up-to-date.

By surveying the needs of agencies and recommending current technologies to meet those needs, the ARF serves as educator and catalyst, pushing the boundaries of addictions training into the future.

Server Intervention Program
The ARF's innovative Server Intervention Program (SIP) has trained more than 4,000 members of the hospitality industry, and this program is now used in hundreds of licensed establishments across the province. SIP also alerts establishments to liability issues related to drinking and driving.

With the support of Health and Welfare Canada, the ARF evaluated and tested the effectiveness of SIP in eight licensed establishments.

Servers trained by the ARF demonstrated increased knowledge of the effects of alcohol and of inappropriate serving practices. They also showed greater confidence in their ability and intention to intervene and management support increased. They showed more appropriate approaches in managing underage or intoxicated patrons.

As the Liquor License Board of Ontario will require all servers of alcohol to complete an approved training course by 1992, the success of the SIP program will serve as a model to others interested in promoting responsible serving practices and preventing problems related to alcohol abuse.

Ontario Schools Program
Ontario schools have become a focal point for the Foundation's prevention initiatives in the past few years.

In 1988, it released its model school policy document *Alcohol and Drug Policies: A Guide for School Boards* to help educators prevent and manage the use of alcohol and drugs in schools.

The ARF has recommended a three-pronged approach that incorporates preventive curriculum, early intervention and disciplinary action. Several boards have already adopted the ARF model, and others are considering it in light of the Ministry of Education's directive requiring all boards to implement drug and alcohol policies by 1991. In the spring of 1989, the ARF held forums throughout the province to explain the principles of the policy to many of Ontario's 176 school boards.

In a related program, the ARF trained eight drug awareness resource teachers, hired by the City of York Board of Education to coordinate prevention and counselling efforts in its secondary schools. The Foundation has helped the Board to implement curriculum programs based on the model school policy.

The Foundation also piloted an activity-based intervention program known as HYPER (High Risk Youth Power Enhancing Regimen), designed to increase the problem-solving competence of adolescents considered at high risk for drug abuse.

Resources for Educators
In addition to providing training, program, and policy initiatives to Ontario schools, the ARF is also developing other resources for the use of educators at all levels of the school system.

The *Drug Education Resource Directory* lists a wide range of print and audio-visual materials that can be used to teach children and adolescents about drugs (including alcohol and tobacco) and lifestyle choices. It will be distributed to all provincial public and separate schools by the Ministry of Education.

The resources cover all grade levels from primary through the senior years of high school. Print materials include books, pamphlets, teaching kits, and references, and are listed by target group as well as title and subject categories. Certain materials are also available in French.

Audio-visual materials are evaluated according to scientific accuracy, emotional and visual impact, and effectiveness in assisting young people with alcohol- and drug-related decisions.

The ARF's new Drug Education Resource Centre, located in the Foundation library, will make these and other resources available to those educators needing current and accessible Canadian references for use in the classroom or other appropriate settings. Many producers and suppliers have generously donated materials to the collection.

Telephone Information Services
In the past year, the ARF's Drug and Alcohol Information Line (DAIL) has operated as both a telephone information and referral service and a point of contact for the distribution of ARF information materials and the Health and Welfare publication "Really Me," aimed at parents and children.

A cornerstone of the ARF's prevention efforts, the DAIL service was expanded and made more efficient this year. A new computerized telephone-response system provides direct access to more than 60 taped messages, in both English and French, 12 hours a day, seven days a week.

The improved service allowed for a successful promotion of the ARF's "Straight Talk" campaign, featuring four new tapes in which teens talk plainly to their peers about their concerns and choices related to drugs and alcohol. The campaign was promoted and supported by the Metro Toronto Police Force and the Toronto Transit Commission. The TTC displayed three "Straight Talk" public service announcements in its vehicles.

The DAIL received 58% more calls in the months following its expansion and was able to handle the tripling of calls that followed the "Straight Talk" promotion.

Prevention
Continuing

Coordinated Effort

The National Drug Strategy commits Canada's provinces, territories and the federal government to a five-year coordinated effort to prevent, control and treat problems associated with alcohol and other drugs.

By the year 1992, more than $15 million in federal funds will have been spent to support community-based projects that promote increased public awareness and action on addiction issues.

The ARF is Ontario's principal collaborator in the strategy, having helped to create and implement its first two campaigns. In 1988, more than 30 projects were funded, including Drug Awareness Week activities, support programs for children of alcohol abusers, youth theatre projects and programs to prevent substance abuse among Native youth.

The ARF will also collaborate with Health and Welfare Canada on this year's Ontario program, which targets primarily adolescents and youth.

This joint effort complements the community initiatives that the ARF will undertake as Ontario implements new community-based treatment services described in the Ministry of Health document *A Framework for the Response to Alcohol and Drug Problems in Ontario.*

The Role of Police

Police officers and their organizations play a significant role in efforts to reduce and prevent alcohol and drug abuse in the community. This year, the Foundation collaborated with these organizations in several prevention programs aimed at young people.

The ARF helped the Ontario Association of Chiefs of Police organize its educational programs for schools, produce an educational video and organize special awareness events such as a Toronto Blue Jays promotion.

The Foundation also acted as a resource to the Canadian Association of Chiefs of Police in the production of its education videos.

The ARF assisted the Canadian Police College in designing a drug abuse prevention training course for officers who will work in schools across Canada. Officers from municipal, provincial and federal forces from Newfoundland to Victoria attended the pilot course this year.

The course includes a "train the trainer" component, allowing officers to train others in their jurisdictions to provide sound prevention strategies for students, their peer groups, schools, parents, and communities.

Accessible Education

Prevention services in Ontario can only be improved and increased if appropriate training and education programs are made more accessible.

In this past year, the School for Addiction Studies collaborated with the ARF's Community Services Division to bring more than 30 of its programs to all regions of Ontario. These included "Treating Native Addictions" in Timmins; "Training of Trainers for School Personnel" in Windsor; "Relapse Prevention" in Thunder Bay; and "Cocaine Abuse in the '80s" in Metro Toronto.

The school also collaborated with Correctional Service of Canada in training front-line workers to identify and manage substance abuse in prison populations.

In the field of distance education, the school has become an acknowledged leader by using multi-media formats to deliver its programs to students and professionals across Ontario and beyond. Its courses include print materials, audio cassettes, teleconferencing and instruction by tutors. A new course, "Alcohol, Other Drugs and the Law," used videotapes as well.

These outreach efforts serve to broaden the base of knowledge about addictions in Ontario and enhance the capability of professionals in all aspects of the field.

Public Awareness

We want to motivate the public and policymakers to take appropriate action to reduce the problems caused by the abuse of alcohol and other drugs.

Keeping the public informed about the ARF's work and resources helps us translate knowledge into action.

We want people to know more about the problems caused by abuse, and we want to motivate the public and policymakers to take appropriate action in reducing these problems.

To that end, the ARF this year launched several programs and continued others, trying to bring its best advice to all of the people it serves.

A new logo was created, with the figure of a bird rising out of the letters ARF. The logo communicates both our identity and the intent of our work. The bird taking flight can symbolize many things, including the potential of our efforts to liberate people from the pain and suffering that results from alcohol and other drug problems.

A new sign, featuring this logo and our name in both official languages, was hung outside the Russell Street headquarters in Toronto.

The new Corporate Communications Office informed the public of programs and activities through the media and helped journalists gain access to our scientists for interviews and expert advice, thus bringing the Foundation's scientifically sound, reasoned point of view to millions of Ontarians.

Ontario Report, a monthly newsletter launched in 1987, is distributed free of charge. It keeps some 11,000 addictions professionals, educators, community workers, journalists and government officials well-informed about the research programs and services of the ARF.

The Journal, published monthly by the ARF, provides an overview of addictions issues and of countermeasures taken by agencies around the world. With its network of medical writers and commentators, *The Journal* delivers in-depth coverage of major addictions conferences, interviews with leaders in the field and the latest in educational materials. With a press run of 13,000 copies, *The Journal* also keeps readers worldwide up to date on coming events, conferences and workshops.

The Foundation's Drug and Alcohol Information Line was significantly expanded and, thanks to partnerships with Bell Canada, the Toronto Transit Commission and the Metropolitain Toronto Police Force, better publicized than ever. The toll-free DAIL consists of more than 60 audiotapes in English and French dealing with various aspects of substance abuse.

The "ARF-Mobile", an interactive display of Foundation programs and services, undertook a province-wide tour that reached hundreds of thousands of people from small town centres to the mammoth shopping complexes of Toronto.

Our Prevention and Health Promotion Programs (PHPP) Division launched its Drugs in Ontario project, which will bring a comprehensive information/advice package to policymakers and others. This reference text will give facts and figures needed to make sound decisions about drugs and alcohol.

Other publications such as the ARF's biennial *Research Digest* will allow other scientists and the informed public to keep abreast of more than 100 Foundation projects.

The ARF distributes millions of pamphlets, posters, books and other materials, all designed to raise awareness about addictions issues.

The Foundation participates each year in the planning and implementation of Drug Awareness Week programs around the province. PHPP Division, Inter-Organizational Affairs Office, Corporate Communications Office and Community Services Division together committed more than 100 staff members to various DAW initiatives.

All of these activities underline our commitment to keeping professionals, policy-makers and the people of Ontario well informed about the nature and effects of substance abuse.

Public Awareness
Completed

ARF-Mobile

Every year, Foundation exhibits and displays reach thousands of Ontarians at events such as Countermeasures '88, Drug Awareness Week and the National Action Conference on Alcohol and Drug Abuse.

This year, the Foundation organized one of its most ambitious exhibits — the ARF-Mobile.

This travelling exhibit reached hundreds of thousands of Ontarians in 20 cities in all regions served by the ARF. In Metro Toronto alone, it was presented to the 2.3 million people who pass through four of the area's major shopping complexes each week.

Whether in malls, libraries or community centres, the exhibit highlighted ARF programs and services available in that particular community or region. It also featured an interactive telephone link to the 60 DAIL tapes, including the new "Straight Talk" series in which teens share concerns and views about drug use. It also offered spectators a chance to learn about blood alcohol levels through a computer program developed at the ARF.

The ARF-Mobile exhibit brought drug and alcohol issues to the widest possible audience, inviting each and every person in that audience to adopt a healthy lifestyle.

Digest Provides Overview

The *Research Digest* is a biennial publication that outlines the research conducted and/or sponsored by the Foundation. The latest edition provides summaries, background and implications of 126 recent studies in the areas of Social and Biological Issues, Treatment and Rehabilitation Issues, Public Awareness and Knowledge, and Prevention Programs and Services.

Prepared for scientists, addictions workers and interested members of the public, the *Digest* offers a comprehensive look at the variety and progress of research undertaken by the Foundation.

The wide range of entries include evaluations of social policies and control measures, advances in neurology and pharmacology, studies of specific populations and new assessment techniques developed at the ARF.

The *Digest* also offers readers information on the 35 agencies and organizations that have provided support for the research. A comprehensive listing of the 700 publications and presentations by ARF staff is also included.

New Data on Consumption

The ARF's Statistical Research Program completed work this year on its two-volume publication *Statistics on Alcohol and Drug Use in Canada and Other Countries (1988).*

This comprehensive work provides data on the consumption of alcohol and drugs in Ontario, Canada and other countries. Also included are data on legal problems (offences, convictions), health problems and accidents (from cars to airplanes) related to the use of alcohol and drugs.

The data, gathered through ARF surveys, research and from a variety of external sources, will be used by health care planners, governments, the media and the many other groups and individuals who contact the ARF Statistical Information Service each year for up-to-date information on drug and alcohol use.

The Ontario statistics, provided by county, will help planners assess local needs for addictions programs and will inform the public regarding essential prevention and health promotion initiatives.

Sober Boater and Driver Programs
Although alcohol is implicated in more than 40 per cent of all traffic fatalities and boating accidents, most of these are caused by a minority of drivers. The ARF launched additional programs this year to reinforce the law-abiding behavior of sober drivers.

The city of Thunder Bay implemented the ARF Sober Driver Program which, in collaboration with police, reinforces positive driving practices by rewarding sober drivers stopped at police spot checks.

Accompanying media campaigns also focus on the positive behavior of drivers who don't drink. The program, developed originally in Sudbury in 1985, has been well received by both the public and police and is now operating in 10 Ontario communities.

London and Chatham were the latest cities to launch Sober Boater programs, which involve distribution of information materials to boaters in marinas and lock systems. In some areas, OPP marine safety craft conducted spot checks, and rewarded those boaters who were sober and equipped for safety.

The ARF's Kenora Centre continued to work with police forces, camp owners, travel agents and businesses in publicizing Sober Boater programs throughout the area's vast lake and river system.

Youth Beat Partnership
A dynamic partnership between Bell Canada and the ARF has helped deliver a message about living free of drugs to Ontario teens and their parents.

Youth Beat is a musical touring ensemble comprising eight young performers who entertain while they educate.

Sponsored by Bell Canada, the tour also featured an ARF interactive display linking callers, young and old, to the Drug and Alcohol Information Line's 60 audio-taped messages on alcohol- and drug-related issues.

Partnerships such as this provide a unique opportunity for corporations to match their strengths with the Foundation's programs and expertise. The ARF will continue to work with corporate partners to identify projects that increase public awareness of drug and alcohol problems while promoting prevention and healthy lifestyle choices.

Presenting the Facts
The ARF's Drug Awareness Survey (1987) revealed great concern about alcohol and drug issues, but also some misunderstanding about these issues. Drugs in Ontario, a project initiated by the Foundation this year, will answer the need for clear and comprehensive information.

The publication *Drugs in Ontario: Facts, Issues, and Challenges* will present scientifically accurate, clearly-written information on alcohol and drug issues as they relate to Ontario society. It is the first such volume ever to be published.

The project's audience will include government officials and policymakers; education, health, and addictions organizations; law enforcement, business and labor, public interest and community advocacy groups; alcohol- and drug-industry representatives; and the media.

By properly informing the public and policymakers on the facts of alcohol and drug use, the Foundation can more clearly meet its objective of increasing awareness of the problems of abuse while motivating all concerned to take action.

Public Awareness
Continuing

Information Dissemination
The programs and services that make the Foundation unique in the addictions field can help only those Ontarians who are made aware of them.

To that end, the ARF's Corporate Communications Office disseminates information about activities and events — and the people behind them — to journalists who bring the news to millions of Ontarians.

The Foundation is also called upon more than 2,500 times in any year to provide print and broadcast media as well as business and community groups with up-to-date and reliable information on drug and alcohol issues.

Through its Communications Office, the Foundation brings awareness of drug and alcohol issues to Ontario citizens throughout the province.

ARF Assists Community Action
Drug Awareness Week (DAW), first conceived in 1970, continues to make communities more aware of drug and alcohol issues and the programs that can prevent abuse.

More than 100 ARF staff helped 34 Ontario communities take part in this year's event. The ARF contributed planning kits, speakers and educational and promotional materials for the week's events. It also provided support and leadership throughout the year by serving on the provincial and national planning committees.

The ARF served on the Ontario Drug Awareness Coordinating Committee and hosted the provincial launch of DAW. As the National Drug Strategy's provincial partner in its Community Action program, the ARF helped eight communities secure funding for Drug Awareness Week programs.

The Foundation views Drug Awareness Week not only as an opportunity to involve communities in prevention efforts for one intense week of activity but as a catalyst in promoting ongoing efforts throughout the year.

Spreading the News
The Foundation continues to reach millions of Ontarians every year with news and information materials designed to raise awareness of drug and alcohol issues and developments.

In 1988-89, the ARF distributed more than 29,000 books, 2,100 audio-visual programs, nearly 1.8 million pamphlets and more than 540,000 buttons, posters and other materials on a wide variety of topics. Eighty per cent of these materials are available in French as well as English, with some also available in other languages.

These materials are made available through community offices, the sales, promotion and marketing departments, the Corporate Communications Office and from displays such as the ARF-Mobile exhibit.

Library Materials Available
The ARF library, with its 26,000 books and scientific reprints, 250 films and videos and countless periodicals, is considered to have the most comprehensive collection of materials on drugs and alcohol in Canada.

All library materials are available to the public, and in 1988-89, 65 per cent of its requests for information came from outside sources. These same public and professional sources accounted for 51 per cent of its circulation demand.

Access to the collection is moving from microfiche to on-line catalogue. Circulation, reference, inquiries, ordering, serials management and handling of overdue materials will all be automated under the new system. Seven local area network computer work stations will be installed, all with access to a centralized database being prepared over the course of the next year.

The database is expected to be the largest in Canada, and will eventually be made available to other libraries.

The programs and services detailed in the preceding sections do not tell the entire ARF story.

The people behind them do. Some 700 men and women work at the ARF. Many of them are represented by the projects highlighted in this report: the researchers in the lab, the programmers in the field, the clinical staff in our teaching hospital, the teachers at our school, the consultants out forging vital links to communities.

In addition to staff members who create and deliver programs and services, the ARF has a strong core of employees who provide administrative and other support to the front-line program divisions. Their functions include accounting, budget planning and payroll, computer services, production, marketing, library services, food and supply services, housekeeping and plant management.

The contribution these people make to the ARF, to the work we do, may never be noted in the literature of addictions. But much of what we accomplish is due to their support. They develop innovative software and systems to help the Foundation run smoothly. They help measure the ARF's progress towards its goals. They identify sales markets for program materials, and produce many of our quality publications and videotapes. They make the ARF better at what it does, and a better, safer place in which to work.

The Foundation recognizes that people perform best when they are mentally and physically well. It is in our mutual interest that staff and their families live and work in the healthiest, safest environment possible.

The ARF's Human Resources department is committed to providing the best possible working conditions, including pay equity, staff training and development programs, and comprehensive employee health and benefits packages, including a daycare referral service.

With women making up 64 per cent of the ARF's workforce, we anticipated the Ontario legislation that will require all public sector employers to offer equal pay for work of equal value by 1990. In 1983, we began to evaluate positions within the Foundation. By 1990, all positions at the ARF will adhere to the legislation.

Once again anticipating legislation, the ARF last year offered classes to all employees wishing to develop or upgrade French-language skills. These were well-attended and will be offered again in 1989-90, augmenting other efforts to expand French programs, services and materials as directed by an ARF French Language Task Group struck in 1988. These classes and programs will help the Foundation meet new language services requirements introduced by the province.

For years, the ARF has assisted with the development of Employee Assistance Programs, and has led the way with its own EAP. In 1986, ARF formed a special committee to expand a Coordinated Employee Health and Assistance Plan (CEHAP) for ARF employees. The first stage of the expanded program was implemented this year.

All ARF employees and their immediate families now have access to confidential, off-site counselling for problems such as substance abuse, marital breakdown or legal or financial difficulty. CEHAP will also include a range of health promotion programs to encourage staff to become healthy and stay healthy.

The ARF has a tradition of excellence and accomplishment but we keep raising our sights for the future.

This year — our 40th — we have set our sights higher than ever; a drug-abuse free Ontario by the 21st century.

This 40th anniversary year could have been merely an occasion to celebrate, and most likely we will pause briefly along the way to do so, but we see it mainly as a springboard to the future — a healthy future for Ontario.

The Human Resource

Some 700 men and women work at the ARF. The contribution these people make may never be noted in the literature of addictions. But much of what we accomplish is due to their support.

ARF FACT FILE

Total excess social costs in Ontario in 1986-87 due to alcohol abuse: $4.3 billion
Due to abuse of prescription drugs: $2.9 billion
Due to illegal drug abuse: $1.9 billion

Estimated number of Canadians who died in 1985 of smoking-related disorders: 35,000
Of alcohol-related disorders : 2,882
Of drug-related disorders: 285

Percentage of students surveyed in Grades 7, 9, 11 and 13 in 1987 reporting alcohol use: 68
Reporting cocaine use: 3.8
Percentage of Ontario university students surveyed reporting alcohol use in 1988: 94.5
Percentage reporting cocaine use: 4.5
Percentage of Ontario adults surveyed in 1987 reporting alcohol use in previous years: 83
Percentage reporting cocaine use: 6
Percentage reporting crack use: 0.7
Percentage of Ontario adults surveyed in 1987 who named cocaine or crack as the drug most frequently abused: 37
Who named alcohol as the drug most frequently abused: 11

Number of alcohol-related homicides in Canada in 1985: 201
Number of drug-related homicides: 20

Percentage of Ontario motor vehicle accidents in 1986 involving drinking drivers: 5.4
Percentage of *fatal* Ontario motor vehicle accidents in 1986 involving drinking drivers: 27.4
Likelihood that a snowmobile driver who hasn't been drinking will be killed in an accident: 1 in 100
That a snowmobile driver who has been drinking will be killed in an accident: 1 in 10

Estimated percentage of Ontario alcoholics who are women: 30 - 35
Percentage of Ontario detox beds set aside for women: 15

Average number of times per year an Ontarian sees a family doctor : 3
Average number of times per year a problem drinker sees a family doctor : 6

Percentage of total ARF treatment cases naming cocaine as their major problem substance in 1984: 5.4
In 1989: 25.2

Percentage of Canadians who smoked in 1966: 43
In 1986: 28
Percentage of Canadians with secondary level education or less who smoke: 32
With university degree: 14.5

In 1989, percentage of Ontario workplaces (50+ employees) with no alcohol or drug information program: 71
In 1986-87, total value of reduced labour productivity in Ontario due to alcohol and drug abuse: $2.3 billion

Sources: ARF Statistical Research Dept.; ARF Clinical Institute; ARF Community Programs Evaluation Centre; ARF Student Use Survey, 1987; Alcohol and Other Drug Use Among Ontario Adults, 1977-87, 1987; Ontario Drug Awareness Survey, 1987; Health and Welfare Canada.

To the Alcoholism and Drug Addiction Research Foundation and to the Minister of Health.

I have examined the balance sheet of the Alcoholism and Drug Addiction Research Foundation as at March 31, 1989, and the statement of operations and retained income (deficit) for the year then ended. My examination was made in accordance with generally accepted auditing standards, and accordingly included such tests and other procedures as I considered necessary in the circumstances.

In my opinion, these financial statements present fairly the financial position of the Foundation as at March 31, 1989, and the results of its operations for the year then ended in accordance with the accounting policies described in note 1(a) to the financial statements applied on a basis consistent with that of the preceding year.

J. F. Otterman, F.C.A.,
Assistant Provincial Auditor

Toronto, Ontario
June 30, 1989

Balance Sheet

as at March 31, 1989

Assets

	1989 ($000s)	1988 ($000s)
Current		
Short term notes and deposits, at cost	1,340	2,114
Marketable securities, at lower of cost and market (market value $987,985; 1988 - $1,155,000	888	1,102
Accounts receivable		
Trade	266	200
Other	261	218
Mortgages receivable	—	41
Prepaid expenses	231	191
Inventories	147	137
	3,133	4,003
Other		
Trust Accounts	243	224
	3,376	4,227

Liabilities and Retained Income (Deficit)

	1989 ($000s)	1988 ($000s)
Current Liabilities		
Outstanding cheques less cash in bank	489	596
Accounts payable and accrued liabilities	2,491	2,988
Deferred grant income	230	—
	3,210	3,584
Fund Balances		
Detoxication Centre Fund (note 2a)	(34)	(5)
Other research funds (note 2b)	267	193
	233	188
Trust Accounts	243	224
Retained Income (Deficit)	(310)	231
	3,376	4,227

See accompanying notes and schedule to financial statements

Wm. P. Moher
Chairman

Frank C. Buckley
Member

On behalf of the Foundation

Statement of Operations and Retained Income (Deficit)

(for the year ended March 31, 1989)

See accompanying notes and schedule to financial statements

	1989 ($000s)	1988 ($000s)
Income		
Operating and research grants - Province of Ontario	33,409	31,970
Publication sales	585	560
Laboratory tests	357	366
Cafeterias and vending machines	227	233
Interest	219	294
Parking	143	149
Management fees	60	52
Donations	52	16
Rent	38	46
Other grants	14	8
Miscellaneous	317	238
	35,421	33,932
Expenditure (Schedule)	35,962	34,563
Deficiency of income over expenditure	(541)	(631)
Retained income, beginning of year	231	862
Retained income (deficit), end of year	**(310)**	231

Schedule
Summary of Expenditure

(for the year ended March 31, 1989)

See accompanying notes to financial statements

	1989 ($000s)	1988 ($000s)
Operating Expenditure		
Salaries and benefits	25,693	24,079
Consulting fees	1,988	1,871
Office expenses	1,839	1,719
Utilities	1,177	1,077
Supplies	776	732
Grants	605	591
Maintenance	558	595
Publications	539	501
Rent	521	480
Food	282	249
Books and periodicals	246	240
Other	435	400
	34,659	32,534
Other Expenditure		
Supplementary program expenses	498	1,230
Equipment	527	671
Major renovations	278	128
	1,303	2,029
Total Expenditure	35,962	34,563

Notes to Financial Statements

March 31, 1989

1. Significant Accounting Policies

(a) Basis of accounting

The Foundation's financial statements have been prepared in accordance with generally accepted accounting principles with the following exceptions:

(i) Fixed assets are expensed in the year of acquisition.

(ii) The cost of publications produced or purchased for distribution is expensed during the year. Accordingly, inventories shown on the balance sheet do not include the value of publications on hand at year end.

(b) Inventories

Inventories of drugs, medical and other supplies are valued at cost, with cost determined on a weighted average basis.

2. Project Funds

The Foundation administers funds received from various private and public organizations. The activities of these funds are as follows:

(a) Detoxication Centre Fund

	1989 ($000s)	1988 ($000s)
Balance, beginning of year	(5)	7
Grants from Province of Ontario	472	441
	467	448
Less expenses incurred during the year	501	453
Balance, end of year	(34)	(5)

(b) Other Research Funds

	1989 ($000s)	1988 ($000s)
Balance, beginning of year	193	147
Funds received during the year	799	526
	992	673
Less expenses incurred during the year	725	480
Balance, end of year	267	193

3. Lease Commitments

The Foundation operates 28 community services offices throughout the Province. Future minimum lease payments for these premises under operating leases as at March 31, 1989 are:

	($000s)
1990	404
1991	324
1992	191
1993	78
1994	14
	1,011

4. Pension Plan

The Foundation provides pension benefits for substantially all its permanent employees through participation in the Public Service Superannuation Fund and the Superannuation Adjustment Fund established by the Province of Ontario. The Foundation's share of contributions to these Funds during the year was $1,176,389 (1988 - $1,096,000), and is included in salaries and benefits in the summary of expenditure schedule.

5. Reserve for Major Repairs and Renovations

The Foundation is authorized by the Ministry of Health to maintain an appropriation of $500,000 of retained income for major repairs and renovations. Such a reserve is not reflected in the financial statements as the Foundation was in a deficit position at March 31, 1989.

Grants, Contracts and Donations

Although the Foundation receives most of its funding from the Province of Ontario, it does receive additional and welcome support in the form of grants and donations from other sources. The Foundation gratefully acknowledges the following grants, contracts and donations.

Grants and Contracts

- **Alcoholic Beverage Medical Research Foundation Neuro-skope Inc.**
  Jointly Sponsored: Effects of Ethanol on Excitable Membrane; Function of Cerebellar Purkinje Cells in Rats

- **Canadian International Development Agency**
  Low Cost Model Hill Tribe - Thailand

- **Ciba-Geigy Canada Ltd.**
  Oxiracetam in Alcohol Dementia

- **Department of National Defence**
  Development of Canadian Forces Guidelines

- **Eli Lilly Canada Inc.**
  Smoking Research

- **Glaxo Canada Inc.**
  Drinkometer Psycho-pharmacology Program; Tobacco Withdrawal Research

- **Health and Welfare Canada Health Promotion Directorate**
  Multitechnology Project; Symposium on Experiences with Community Action Projects for the Prevention of Alcohol and Drug Problems

- **Health and Welfare Canada Medical Services**
  National Native Alcohol and Drug Abuse Program Evaluation

- **Health and Welfare Canada National Health and Research Development Program**
  A Longitudinal Study of Cocaine Users; A National Study of Accidents, Poisonings and Violence in Conjunction with Alcohol and Other Drug Consumption in Canada; Alcohol and Drug Use and Associated Problems Among the Elderly in Senior Citizens' Apartments; Analysis of the Elderly and Alcohol and Drug Abuse Lifestyle Assessment Intervention Project; Measuring Social Support in a Disabled Population

- **Ministry of the Attorney General**
  Ten-year Trends in Youth Drinking-driving Behaviour; Do License Suspensions Have Residual Traffic Safety Benefits?

- **Ministry of Health**
  Community-based AIDS Education and Support Program; Drug Awareness Week Project; 40th Anniversary Conference; Innovations Forum Series of the Injection Drug Use Community Network

- **National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism**
  Cost effective Programs for Preventing Alcohol Problems; MVA Victims: Alcohol as a Factor in Injury and Recovery

- **Sandoz Canada Inc.**
  Development of Modules for Assessing Physicians' Clinical Competence in Prescribing Psychotropic Drugs

- **Solicitor General**
  Drug Awareness Week

- **Sun Life of Canada**
  Behavioural Tobacco Research

- **Upjohn Company of Canada**
  Dependence Liability of Zopiclone, Evidence of Drug Withdrawal

- **Yale University (MacArthur Foundation)**
  Working Group on Smoking

Donations

- Work of the Foundation (99 donations)

- In Memory (645 donations)

Fondation de la recherche sur la toxicomanie

Rapport annuel 1988-1989

ARF

Bureaux de la Fondation

- **Siège social**
  33, rue Russell
  Toronto M5S 2S1
  (416) 595-6000

- **École d'études sur la toxicomanie**
  8, rue May
  Toronto M4W 2Y1
  (416) 964-9311

- **Centre de Belleville**
  248 est, rue Bridge
  Belleville K8N 1P1
  (613) 962-9482

- **Centre de Chatham/Sarnia**
  575, rue Queen
  Chatham N7M 2J7
  (519) 354-1000

- **Centre d'évaluation des programmes communautaires**
  a/s Université Western Ontario
  London N6A 5B9
  (519) 661-3042

- **Centre de Cornwall**
  132 est, rue Second, bureau 406
  Cornwall K6H 1Y4
  (613) 937-4035

- **Centre de Durham**
  44 ouest, rue Bond, 10e étage
  Oshawa L1G 1A4
  (416) 576-6277

- **Bureau régional - Est de l'Ontario**
  383, avenue Parkdale, bureau 310
  Ottawa K1Y 4R4
  (613) 728-4104

- **Centre de la baie Géorgienne**
  100, chemin Bell Farm
  Barrie L4M 4Y6
  (705) 726-4976

- **Centre de Halton**
  3425, ch. Harvester, bureau 211
  Burlington L7N 3N1
  (416) 632-2436

- **Centre de Hamilton**
  20 sud, rue Hughson, bureau 508
  Hamilton L8N 2A1
  (416) 525-1250

- **Centre de Kenora**
  101, rue Chipman
  Kenora P9N 1V7
  (807) 468-6372

- **Centre de Kingston**
  309, rue Alfred
  Kingston K7L 3S4
  (613) 548-4266

- **Centre de Kitchener**
  639 ouest, rue King, bureau 201
  Kitchener N2G 1C7
  (519) 579-1310

- **Centre de London**
  414, avenue Dufferin
  London N6B 1Z6
  (519) 433-3171

- **Bureau régional - Toronto**
  175, rue College
  Toronto M5T 1P8
  (416) 595-6126

- **Région de Toronto, Centre du programme d'aide aux salariés**
  175, rue College
  Toronto M5T 1P8
  (416) 595-6028

- **Région de Toronto, Centre de promotion de la santé**
  175, rue College
  Toronto M5T 1P8
  (416) 595-6090

- **Centre de Niagara**
  63, rue Church, bureau 410
  St. Catharines L2R 3C4
  (416) 685-1361

- **Centre de North Bay**
  288 ouest, rue Worthington
  North Bay P1B 3B4
  (705) 472-3850

- **Centre de promotion de la santé de la main-d'oeuvre du Nord-est de l'Ontario**
  144, rue Pine, bureau 203
  Sudbury P3C 1X3
  (705) 675-1195

- **Bureau régional - Nord de l'Ontario**
  144, rue Pine, bureau 203
  Sudbury P3C 1X3
  (705) 675-1181

- **Centre d'Ottawa/Carleton**
  383, avenue Parkdale, bureau 304
  Ottawa K1Y 4R4
  (613) 722-1075

- **Centre d'Owen Sound**
  595 est, 9e avenue
  Édifice County
  Owen Sound N4K 3E3
  (519) 371-1861

- **Centre de Peel**
  1270 ouest, Central Parkway
  bureau 302
  Mississauga L5C 4P4
  (416) 270-1431

- **Centre de Pembroke**
  77, rue Mary, bureau 201
  Pembroke K8A 5V4
  (613) 735-1023

- **Centre de Perth**
  45 ouest, rue Drummond
  Perth K7H 2J9
  (613) 267-1152

- **Centre de Peterborough**
  223 nord, rue Aylmer, bureau 7
  Peterborough K9J 3K3
  (705) 748-9830

- **Centre de Sarnia**
  265 nord, rue Front, bureau 106E
  Sarnia N7T 7X1
  (519) 337-9611

- **Centre de Sault Ste. Marie**
  464 est, rue Albert, Walrus II
  Sault Ste. Marie P6A 2J8
  (705) 256-2226

- **Centre de Simcoe**
  191 ouest, Queensway, bureau 1
  Simcoe N3Y 2M8
  (519) 426-7260

- **Centre de Sudbury**
  144, rue Pine, bureau 203
  Sudbury P3C 1X3
  (705) 675-1195

- **Centre de Thunder Bay**
  1265 est, rue Arthur
  Place West Arthur, bureau 104
  Thunder Bay P7E 6E7
  (807) 622-0607

- **Centre de Timmins**
  119 sud, rue Pine
  Plaza South Pine, bureau 324
  Timmins P4N 2K3
  (705) 267-6419

- **Bureau régional - Ouest de l'Ontario**
  20 sud, rue Hughson, bureau 509
  Hamilton L8N 2A1
  (416) 527-8166

- **Centre de Windsor**
  2090 est, rue Wyandotte, 3e étage
  Windsor N8Y 1E6
  (519) 253-1146

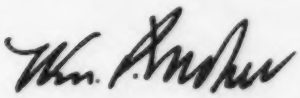
- **Région de Waterloo, Service d'évaluation de la toxicomanie et de l'alcoolisme**
  637 ouest, rue King
  Kitchener N2G 1C7
  (519) 579-3350

Lettre de transmission

À l'honorable Elinor Caplan,
Ministre de la Santé
Province de l'Ontario

La Fondation de recherche sur l'alcoolisme et la toxicomanie, que j'ai l'honneur de servir à titre de président du Conseil, a le plaisir de transmettre aux membres du corps législatif provincial, par votre intermédiaire, un rapport sur les activités de la Fondation pour l'exercice terminé le 31 mars 1989.

Le président du Conseil,



Wm. P. Moher
Fondation de recherche
sur l'alcoolisme et la
toxicomanie

Toronto (Ontario)
le 30 septembre 1989

Le message du président du Conseil

Les hommes et les femmes de la ARF sont tout dévoués à leur profession et à la cause qu'ils servent. Ils sont les témoins directs de la souffrance causée par l'abus de substances et font tout ce qui est en leur pouvoir pour la soulager.

Quarante ans se sont écoulés depuis le jour où le gouvernement de l'Ontario envisagea la création d'un centre de traitement des alcooliques. Au cours de cette période, la Fondation de la recherche sur la toxicomanie et ses activités ont changé à divers égards.

Dans les premières années, la recherche est vite devenue la pierre angulaire de la Fondation, grâce au recrutement d'un groupe de scientifiques sans rivaux dans le domaine de la toxicomanie.

Des initiatives prises peu après dans les secteurs de l'éducation, de la prise de conscience du public et de la prévention, permirent à la Fondation de partager avec les Ontariens les résultats de ses recherches sur la nature et les conséquences de l'abus de l'alcool. En 1961, en réaction contre l'abus croissant de drogues autres que l'alcool, le gouvernement de l'Ontario décidait que la ARF s'occuperait également des problèmes propres à ces drogues.

Il y a vingt ans, suite à un livre blanc sanctionné par le gouvernement du jour, les activités de la ARF subirent un autre changement important. Il fut décidé en effet qu'il était plus conforme à la vocation de la Fondation d'aider d'autres organismes à créer et offrir des services de traitement, que d'offrir ces services elle-même.

Aujourd'hui, les chercheurs de la Division des études sociologiques et biologiques et l'Institut de recherche clinique se penchent sur les problèmes causés par l'abus de substances et étudient les moyens de les traiter. L'Institut, centre hospitalo-universitaire de la ARF, teste les traitements proposés et les livre à la communauté des soins médicaux. Le personnel de l'Institut et de l'École d'études sur la toxicomanie forme un large éventail d'étudiants et de professionnels. La Division des services communautaires évalue les besoins de traitement et aide la communauté à créer et évaluer de nouveaux programmes.

Cette année, selon les recommandations du Rapport sur l'usage des drogues prohibées en Ontario, du député provincial Ken Black, le mandat et les activités de la ARF font l'objet d'une nouvelle révision. Au moment où l'abus de l'alcool et de la drogue coûte chaque année des milliards de dollars à la province par suite des pertes de productivité, et impose de lourdes charges aux organisations de soins médicaux et de bien-être social et juridique, déjà archi-débordées, le gouvernement tient à savoir si la Fondation remplit son rôle aussi efficacement que possible.

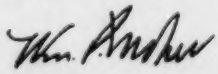
Cette initiative est bien accueillie. La province de l'Ontario aborde une période de changement. Le domaine de la santé a adopté de nouveaux concepts en matière de promotion de santé et de prévention des maladies, comme en témoignent quelques initiatives récentes du ministre de la Santé et du Conseil du premier ministre de la province sur la stratégie en matière de santé. La direction de la Fondation elle-même qui, depuis son instauration, estime que les problèmes liés à l'alcool et à la drogue relèvent de la santé publique et appellent des mesures globales de prévention, est en accord avec ce changement de priorité.

En octobre 1989, la Fondation fera l'objet d'un changement au plan de la direction. La présidente, Joan Marshman, se retirera après huit ans de direction exemplaire et Mark Taylor, citoyen canadien ayant à son actif plusieurs années d'expérience à titre d'administrateur d'hôpital tant ici qu'en Angleterre, deviendra le quatrième président et directeur général de la ARF.

La ARF entame sa cinquième décennie en possession de toutes les compétences et qualités voulues pour faire face au changement. Qu'ils travaillent en laboratoire, en clinique ou sur le terrain, dans les domaines de l'éducation, de la formation ou de l'administration, les hommes et les femmes de la ARF sont tout dévoués à leur profession et à la cause qu'ils servent. Ils sont les témoins directs de la souffrance causée par l'abus de substances et font tout ce qui est en leur pouvoir pour la soulager. Ils sont sensibles et résolus, et quelle que soit la direction que pourra prendre la Fondation dans les prochaines années, ils l'aborderont avec compétence et détermination.

Pour commémorer le 40e anniversaire de sa Fondation, la ARF a adopté la devise suivante : *En Santé pour l'Avenir.* À l'aide des ressources, des gens et des idées dont elle dispose, la Fondation de la recherche sur la toxicomanie saura toujours atteindre les buts inhérents à sa mission, qui est d'améliorer la santé et le bien-être des Ontariens.

Le président du Conseil,



Wm. P. Moher

L'Ontario a réformé sa manière de penser vis-à-vis de la santé, des objectifs et des programmes qui en relèvent. Depuis ces quelques dernières années, les personnes chargées de formuler les politiques ont adopté une nouvelle notion de la santé en harmonie avec la définition qu'en donne l'Organisation mondiale de la santé :

> *"Un état de complet bien-être physique, mental et social et qui ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité."*

On a pu en voir les effets dans une série de rapports d'un groupe de travail provincial et dans les travaux du Conseil du premier ministre de la province sur la stratégie en matière de santé. En conséquence, la priorité donnée récemment à la promotion de la santé et dont l'origine remonte au début des années 80, a pris un élan. On en voit pour preuve cette recommandation du Conseil du premier ministre de la province :

> *"...donner désormais la priorité à la promotion de la santé et la prévention des maladies."*

Cette mutation est aussi évidente dans le document publié par le ministère de la Santé en 1988: *Plan de traitement des problèmes d'alcool et de drogue en Ontario,* qui reconnaît le besoin d'un continuum d'initiatives axées sur les programmes de promotion et de recouvrement de la santé.

Du point de vue de la toxicomanie, cette attention accrue dont fait l'objet la promotion de la santé est chaleureusement accueillie. Si nous pouvons empêcher un problème de surgir, ou si nous pouvons du moins intervenir avant qu'il ne compromette une vie, une carrière ou l'équilibre d'une famille, nous pourrons réduire considérablement les souffrances liées à l'alcool et aux drogues et le coût exorbitant que de tels problèmes imposent aux communautés.

Je suis heureuse que la ARF soit si intimement mêlée aux changements qui touchent le milieu de la santé.

Nous travaillons avec le ministère de la Santé pour la mise en œuvre du continuum de programmes préconisé par *Le Plan,* corrélativement avec le continuum de risque. Nous travaillons de concert avec les Conseils régionaux de santé au moment où ils mettent en chantier des projets en s'inspirant des principes du *Plan.* Nous prêtons aussi la main à la création des groupes d'action communautaires qui apporteront leur appui aux initiatives locales relativement aux questions touchant l'alcool et les drogues.

En accord avec la nouvelle définition élargie de la santé, la ARF s'associe plus profondément à la communauté. Nous travaillons plus énergiquement et systématiquement avec les éducateurs de l'Ontario, les responsables de la mise en application des lois, les groupes de parents et les responsables des collectivités locales. Seul un effort concerté de tous les segments de la société ontarienne pourra produire l'impact que nous souhaitons tous sur les problèmes de l'alcool et des drogues. La ARF croit que la volonté de travailler en commun vers ce but est aujourd'hui une réalité.

En notre qualité de catalyseur, nous préparons la Conférence du 40e anniversaire de la ARF : "Trois jours pour bâtir l'avenir" qui incitera les communautés à prendre les mesures voulues pour lutter contre la toxicomanie. Nous sommes heureux que Santé et Bien-être Canada et le ministère de la Santé aient accordé leur appui à cette initiative.

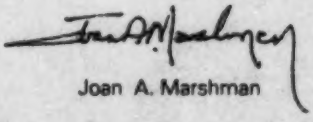
Les participants à la conférence examineront les objectifs propres aux communautés, orientés sur la réduction de la consommation de l'alcool et des drogues prohibées, et des accidents de la route attribuables à l'alcool, objectifs qui peuvent tous s'exprimer en termes mesurables.

Le 4 octobre 1989, à l'issue de la conférence, nous espérons que nous aurons pu mettre en place un large réseau de responsables résolus et bien armés pour atteindre ces objectifs au sein de leurs communautés respectives.

Ils peuvent compter sur l'appui de la ARF qui continuera de fournir une base de recherche, de suivre les progrès de l'Ontario vers la réalisation de ces objectifs, de créer des outils de prévention et de promotion de la santé, et d'aider au développement de programmes à l'échelon communautaire.

En travaillant avec nos partenaires aux échelons national, provincial et communautaire, nous sommes toujours résolus à œuvrer pour atténuer les souffrances et le gaspillage de potentiel humain liés à l'usage de l'alcool et des drogues, et à encourager les Ontariens à considérer la santé non pas comme un but en soi mais comme une des ressources de la vie quotidienne.

La présidente,



Joan A. Marshman

Le message de la présidente

Seul un effort concerté de tous les segments de la société ontarienne pourra produire l'impact que nous souhaitons tous sur les problèmes de l'alcool et des drogues.

Revue de l'année

L'alcool et les drogues sont, pour les Ontariens, un grave sujet de préoccupation qui prend même le pas sur la pollution. Cette année, cette préoccupation est plus vive que jamais.

Comme c'est le cas chaque année à la Fondation de la recherche sur la toxicomanie, l'année 1988-1989 aura été marquée par le changement et les défis à relever.

L'étude entreprise l'année dernière par la ARF sur la sensibilisation aux effets de la drogue, nous a appris que l'alcool et les drogues étaient un grave sujet de préoccupation pour les Ontariens, qui prenait même le pas sur la pollution. Cette année, cette préoccupation est plus vive que jamais.

- Le premier ministre de l'Ontario, David Peterson, a demandé au député provincial Ken Black de fournir un rapport sur l'usage des drogues prohibées en Ontario. Ce rapport recommandait aux communautés, agences, institutions et ministères d'agir en conséquence.
- la cocaïne et son dérivé, le "crack" ont capté l'attention du public et des médias;
- les adeptes de la drogue par injection forment le groupe à haut risque de contracter le SIDA et de transmettre cette maladie;
- les jeunes, les personnes âgées et les autochtones canadiens sont visés pour recevoir une attention particulière;
- la promotion de la santé et la prévention des maladies s'imposent comme les éléments majeurs des politiques de santé;
- les écoles et les communautés sont devenues les points névralgiques des efforts de prévention.

Depuis 40 ans, la ARF travaille au nom de la province de l'Ontario pour atténuer les souffrances attribuables à l'abus de l'alcool et des drogues. En 1988-1989, nous avons redoublé d'efforts pour nous adapter au changement et relever les défis, pour mettre en œuvre des programmes, des services de qualité et apporter le poids de notre autorité pour aider la communauté que nous avons pour mission de servir.

La cocaïne défraye la chronique

En 1986-1987, la perte de productivité, les coûts excédentaires en soins médicaux, assistance sociale et affaires juridiques, attribuables à l'abus de l'alcool et des drogues, ont coûté 9 milliards de dollars à l'Ontario. L'abus de l'alcool à lui seul se chiffrait à quelque 5 milliards de dollars. Mais cette année, c'est l'usage de la cocaïne et du "crack" qui faisait manchette.

S'il est vrai que l'usage de la cocaïne n'est pas très répandu chez les Ontariens, on notait cependant d'après les sondages, une progression de 3 % à 6 % entre 1984 et 1987. Selon les statistiques du service de traitement de la ARF, le nombre des cas à traiter a quintuplé entre 1984 (5,4 %) et le premier trimestre de 1989 (25,2 %).

Cette année, la ARF a réagi sur plusieurs fronts. Les chercheurs se sont lancés dans une étude à long terme visant à dresser un profil des cocaïnomanes et les effets de la cocaïne en fonction de divers degrés d'absorption.

Nous avons aussi cherché à savoir quelles sont les interventions cliniques qui peuvent faciliter le renoncement.

Prévention du SIDA

La ARF a pris la tête de la lutte contre la prolifération du VIH, virus à l'origine du SIDA, chez les adeptes de la drogue par injection. La Fondation, conjointement avec les universités de Toronto et de Montréal, a entrepris une importante étude sur les taux de VIH chez cette catégorie de toxicomanes.

La ARF a cautionné des programmes de formation et d'information à l'intention des spécialistes de soins médicaux, dont tout le personnel de la ARF. Nous avons aidé la ville de Toronto à concevoir son programme de prévention du SIDA qui comprend trois chapitres : éducation, orientation et échange des seringues.

Ciblage de certaines catégories de population

S'agissant des personnes âgées, le groupe d'étude sur la prévention de la ARF a mené à bien une étude importante sur l'usage de l'alcool et des drogues chez les hommes et les femmes de 60 ans et plus dans les résidences pour personnes âgées à Toronto. Au moment où le "vieillissement" de la population canadienne se précise, l'utilité des données recueillies ne fait aucun doute.

La Fondation a formé des conseillers autochtones pour réduire l'abus des substances chez leurs semblables. Nous avons aussi participé à la rédaction d'un document orienté sur le dialogue avec les autochtones, et destiné à les informer des ressources de la ARF et à recenser les possibilités d'initiatives communes.

Un nouveau programme, *Les jeunes et la drogue,* inculquera aux professionnels qui seront au contact des jeunes, les aptitudes pédagogiques de notre École d'études sur la toxicomanie et de notre Institut de recherche clinique.

La prévention : une priorité

Pour les personnes chargées de l'élaboration des politiques en Ontario, la prévention, la promotion de la santé et l'action communautaire sont devenues des priorités.

La ARF s'inscrit dans cette perspective. Nous avons collaboré avec le ministère de la Santé et le ministère des Services sociaux et communautaires pour la préparation du rapport intitulé *Plan de traitement des problèmes d'alcool et de drogue en Ontario.* Ce rapport incite la communauté à s'engager plus activement dans la mise en œuvre d'un continuum de promotion de la santé et des services de recouvrement de la santé, en s'inspirant des premiers modèles de la ARF.

Intervention précoce chez les étudiants

Le *Rapport Black* a recommandé que tous les conseils scolaires de l'Ontario se dotent de politiques sur l'alcool et la drogue d'ici septembre 1991.

La Fondation s'est donc fait un devoir d'aider les conseils scolaires de toute la province à mettre en place son programme-cadre *Politiques en matière d'alcool et de drogue : un guide à l'intention des commissions scolaires,* sorti en 1988. Ces politiques prévoient des programmes centrés sur la prévention, l'intervention précoce à l'égard des étudiants aux prises avec des problèmes, et les mesures disciplinaires.

La ARF a aussi aidé les conseils scolaires à mettre en œuvre des politiques d'appoint. C'est le cas du Conseil scolaire de la ville de York qui, avec notre aide, a engagé et formé du personnel pour coordonner les mesures de prévention et d'orientation dans ses écoles secondaires.

Un autre anniversaire

Cette année marque le 40e anniversaire de notre Fondation dans lequel s'inscrit également le 10e anniversaire de notre École d'études sur la toxicomanie.

Quand cette école ouvrit ses portes en 1978, elle comptait environ 500 étudiants Cette année, ils sont plus de 3 000 qui suivent plus de 70 cours portant sur divers aspects de la toxicomanie.

Les étudiants peuvent suivre ces cours à l'École même ou par télé-enseignement avec matériels visuels et imprimés, conseillers et téléconférences. Certains suivent même des cours radiodiffusés. Naguère, les cours de l'École touchaient quelque 16 000 auditeurs par semaine. Un nouveau cours créé cette année sera sur les ondes en 1990.

Depuis le début de l'année, les étudiants peuvent s'inscrire à un programme commun sur la toxicomanie offert par notre école et l'Université de Toronto.

Pour servir la population de l'Ontario, aussi dense que variée et répartie dans un vaste périmètre, l'École a dû recourir à des innovations techniques. Cette année, Santé et Bien-être Canada a fait appel à notre École pour recenser les technologies les plus propres à la formation de spécialistes en toxicomanie.

Face aux besoins de la population francophone de l'Ontario, l'École a instauré cette année des cours en français dans certaines régions, dont Ottawa et Timmins.

Un rayonnement international

Par ailleurs, l'École a un rayonnement international. C'est ainsi que chaque année, des gens du monde entier suivent des cours préparés en tout ou en partie par l'École, avec l'appui de l'Agence canadienne pour le développement international et les Nations unies.

Les programmes mis en œuvre avec le concours de l'École ont assuré la formation de plus de 800 professionnels dans la région des Antilles, 600 en Thaïlande et plusieurs centaines d'autres dans des agences régionales servant 18 pays africains et plusieurs pays du sud-est d'Asie.

Que ce soit au plan international, à l'échelle du Canada ou à l'Ontario, depuis 10 ans, l'École fait merveille dans la formation de professionnels et l'éducation du public, deux aspects importants de la mission de la ARF.

Pour servir la population de l'Ontario, aussi dense que variée et répartie dans un vaste périmètre, l'École d'études sur la toxicomanie a dû recourir à des innovations techniques.

Structure des comités du Conseil d'administration de la ARF

(Au 31 mars 1989)

En tant qu'agence de la province de l'Ontario, la Fondation de la recherche sur la toxicomanie est responsable devant le corps législatif de l'Ontario, par l'intermédiaire du ministre de la Santé, de ce qui touche l'économie, la compétence et l'efficacité avec lesquelles elle conduit ses nombreuses activités.

Les membres

Les membres du Conseil sont nommés par le lieutenant-gouverneur en conseil conformément à la Loi sur la Fondation de recherche sur l'alcoolisme et la toxicomanie.

Le Conseil d'administration

Le Conseil d'administration est formé des membres de la Fondation et du président. Il dirige les travaux de la Fondation, définit sa mission, ses principes directeurs, ses buts et objectifs. Le Conseil se réunit au moins quatre fois par an pour recevoir les rapports de ses comités et examiner les questions corporatives. Les membres du Conseil siègent au moins à l'un de ses comités.

Les comités

Tous les membres du Conseil siègent au Comité des relations gouvernementales et communautaires et du financement, lequel formule les principes, politiques et stratégies qui guident les initiatives de la Fondation dans ce domaine.

Le Comité de l'administration et des finances examine les affaires financières de la Fondation. Il approuve le budget annuel et les politiques financières et administratives. Le Comité de vérification régit le processus de vérification interne et assure la liaison avec le vérificateur provincial.

Le Comité du personnel et organisationnel approuve les politiques de la Fondation relatives au personnel, les salaires et avantages sociaux et tout changement important touchant l'organisation et les programmes.

Le Conseil de l'Institut de recherche clinique est également responsable devant le Conseil d'administration des politiques et de la nomination des membres du personnel médical, et veille à ce que l'Institut respecte la Loi sur les hôpitaux publics et autres règlements pertinents.

Le président

Le directeur général et président de la Fondation est responsable devant le Conseil d'administration de tout ce qui touche les activités globales de la Fondation.

Le Comité exécutif

Le Comité exécutif se compose d'un président et de neuf cadres supérieurs qui lui sont subordonnés. Ces cadres sont les directeurs respectifs de la Division de l'Institut de la recherche clinique, de la Division des études sociologiques et biologiques, de la Division de l'École d'études sur la toxicomanie, de la Division des programmes de prévention et de promotion de la santé, de la Division des services communautaires, de la Division de l'administration, des finances et des services de soutien, du Bureau des communications et des affaires corporatives, du Département des affaires inter-organisationnelles et du Département des ressources humaines.

Ce comité intervient auprès du président à titre de conseiller.

Structures de la ARF

Membres du Conseil
(au 31 mars 1989)

Président du Conseil

William P. Moher

Membres

Raymond C. Alary
Hearst

John R. Augustine
Thunder Bay

Frank C. Buckley
Toronto

John Fryters
Belleville

S. Ross Johnson
Oakville

Leslie H. Macleod
Toronto

Norma M. Marossi
Cambridge

Linda McGreevy
Dunrobin

Gloria Pollock
Toronto

A. Bruno Scorsone
Toronto

Donald C. Scott
Toronto

Geraldine Voros
Burlington

Cadres supérieurs de la Fondation
(au 31 mars 1989)

Joan A. Marshman
Présidente

Howard D. Cappell
Directeur
Division des études sociologiques et biologiques

Andre P. Charles
Directeur
Division de l'administration, des finances et des services de soutien

Larry Hershfield
Directeur
Division des programmes de prévention et de promotion de la santé

Janice Kussner
Directrice
Ressources humaines

John C. La Rocque
Directeur
Division des services communautaires

Donald E. Meeks
Directeur
Division de l'École d'études sur la toxicomanie

Henry J. Schankula
Directeur
Affaires inter-organisationnelles

Jocelyne Soulodre
Directrice
Communications et affaires corporatives

Edwin F. Watson
Directeur
Division de l'Institut de recherche clinique

Comités du Conseil d'administration
(au 31 mars 1989)

Administration et finances

Frank C. Buckley, président
S. Ross Johnson
Joan A. Marshman
William P. Moher
Gloria Pollock

Vérification

Frank C. Buckley, président
Joan A. Marshman
William P. Moher
Donald C. Scott

Conseil de l'Institut de recherche clinique

Norma M. Marossi, présidente
John R. Augustine
Peter L. Carlen
Joseph T. Marotta
Joan A. Marshman
William P. Moher
Edwin F. Watson

Relations gouvernementales et communautaires et financement

Tous les membres du Conseil d'administration

Personnel et organisation

Leslie H. MacLeod, présidente
Raymond C. Alary
John Fryters
Joan A. Marshman
William P. Moher
A. Bruno Scorsone
Donald C. Scott
Geraldine Voros

Quarante années d'excellence

Après la guerre, au moment où la réglementation sur l'alcool prit un tour plus libéral en Ontario, l'aggravation des problèmes en découlant inquiéta le gouvernement et le public. La création de la Fondation de recherche sur l'alcoolisme répondait à un besoin de recherche sur les causes, le traitement et la prévention de l'alcoolisme. Son premier directeur, un jeune travailleur social du nom de H. David Archibald, avait été inspiré par la démarche de recherche clinique multidisciplinaire instaurée à l'Université Yale. Ainsi s'ouvrirent quatre décennies de travaux innovateurs dans les domaines de la recherche, du traitement, de l'éducation, de la formation et de la sensibilisation du public.

LES ANNÉES CINQUANTE

Création de services de traitement pour patients hospitalisés et de services de clinique externe. Début de la recherche pragmatique dans les domaines épidémiologique et social. Organisation d'une conférence internationale sur la sécurité routière. La ARF engage ses premiers chercheurs professionnels. Début de la recherche clinique et expérimentale. Ouverture des premiers bureaux annexes en dehors de Toronto. Premières initiatives en matière d'éducation et de sensibilisation du public. Instauration de programmes de subventions extérieures et de bourses d'études. Inauguration de la bibliothèque, considérée aujourd'hui comme la plus documentée du monde dans le domaine de la toxicomanie. Découverte du Temposil, médicament qui crée une aversion à l'alcool. Parution du premier bulletin trimestriel et des premiers matériels scolaires.

LES ANNÉES SOIXANTE

La Fondation s'occupe désormais des problèmes relevant aussi des drogues. Traitement des premiers drogués. L'expansion régionale se poursuit. La première école d'été, ouvre ses portes à l'Université de Toronto. Inauguration de *Connection*, service d'aide et d'information téléphonique. Analyse de drogues illicites. Publication d'un ouvrage marquant sur les enfants d'alcooliques. Première étude biennale sur l'usage de l'alcool et des drogues chez les étudiants, dont la durée n'a pas de pair au monde. Début du programme de traitement pour alcooliques dans le milieu de travail, précurseur des programmes d'aide aux employés. Les programmes d'éducation et d'information poursuivent leur évolution. La recherche épidémiologique de la ARF oeuvre en vue d'établir la corrélation entre la réglementation sur l'alcool, la consommation, et leurs répercussions sur la santé. Le gouvernement de l'Ontario accepte les recommandations de la ARF préconisant que la Fondation mette au point les méthodes de traitement et les modèles qui seront ensuite appliqués par le réseau de la santé.

LES ANNÉES SOIXANTE-DIX

Inauguration du siège social de la rue Russell. L'Institut de recherche clinique, hôpital affilié à l'Université de Toronto, ouvre ses portes. *The Journal* fait paraître son premier numéro. La province adopte le modèle de désintoxication non médicale de la ARF. Mise en place de la première *Operation Drug Alert Week*. Un groupe de travail de la ARF recommande que les services de traitement passent des hôpitaux aux centres communautaires. La ARF collabore à la mise au point de *Reduce Impaired Driving in Etobicoke*, précurseur des programmes RIDE. Lancement des premières études biennales à l'échelle de la province sur l'usage de l'alcool et des drogues chez les adultes. Publication d'une recherche fructueuse sur les effets des politiques de contrôle sur la consommation de l'alcool. La ARF devient un centre collaborant de l'Organisation mondiale de la santé. Inauguration de l'École d'études sur la toxicomanie. Lancement du Service d'information statistique. Le prestigieux prix Jellinek est attribué à trois scientifiques de la ARF pour l'excellence de leurs recherches.

LES ANNÉES QUATRE-VINGTS

Un groupe de scientifiques indépendant de New York estime que la ARF est "actuellement le premier organisme mondial de recherche sur la toxicomanie." Mise en oeuvre de programmes thérapeutiques brefs et rentables pour patients externes. Deux inventions, la bandelette réactive et le *eyealyser*, permettent de mesurer rapidement le taux d'alcool dans le corps. Un groupe de travail de la ARF déclare que les jeunes et les systèmes scolaires sont les cibles prioritaires de la prévention. Le milieu de travail devient une priorité pour de nombreux programmes de prévention. La ARF et l'OMS organisent une conférence sur les dangers du cannabis pour la santé. Mise en oeuvre d'une politique sur l'alcool et d'un programme éducatif pour les universités de l'Ontario. Inauguration d'une clinique pour les jeunes drogués. Mise au point de Programmes d'Intervention des Serveurs. La recherche immunologique ouvre de nouvelles avenues avec la thérapie de déconditionnement. Achèvement de la première étude détaillée sur les cocaïnomanes au Canada. Mise à l'étude d'une politique-modèle sur les drogues et l'alcool pour les conseils scolaires. Après plus de 20 ans de recherche et d'essais cliniques, la ARF annonce que le médicament antithyroïdien PTU peut abaisser de 50 à 60 % le nombre de décès dus à la cirrhose du foie. Un quatrième scientifique de la ARF obtient le prix Jellinek. La ARF collabore à un plan innovateur du ministère de la Santé pour l'implantation de programmes de promotion de la santé dans tout l'Ontario. Une formule d'évaluation des besoins de services de traitement à l'échelon local mise au point par la ARF devient l'étalon du modèle de prévision provincial. À l'occasion de son 40e anniversaire, la Fondation organise une conférence réunissant 500 responsables communautaires et spécialistes de la toxicomanie et formule le voeu de libérer l'Ontario de la drogue d'ici l'an 2 000.

Les connaissances

La Fondation de la recherche sur la toxicomanie est l'un des centres de recherche les plus réputés du monde. Elle continue d'élargir le champ de nos connaissances sur l'alcool, le tabac et les autres drogues.

En 1949, lors de la création de la ARF, le gouvernement de l'Ontario pensait qu'elle devait se concentrer uniquement sur les traitements. Pour Leslie Frost, premier ministre de l'Ontario, la recherche n'était pas du ressort de la Fondation. Les résultats de recherches faites à l'Université Yale s'appliqueraient fort bien au Canada.

Pourtant c'est dans sa première année d'existence qu'il fut décidé que sa mission s'étendrait aussi à la recherche. Au début, la ARF a établi des rapports avec les universités, utilisé leurs laboratoires et accordé des subventions à leurs chercheurs.

En 1953, la ARF a commencé à se doter d'un personnel compétent et dévoué pour entreprendre des études laborieuses et de longue haleine visant à dégager les structures et les conséquences de l'abus de l'alcool et des autres drogues.

Aujourd'hui, la Fondation de la recherche sur la toxicomanie est l'un des centres de recherche les plus réputés du monde dans le domaine. Elle continue à élargir le champ de nos connaissances fondamentales sur les personnes qui s'adonnent à l'alcool, au tabac et aux autres drogues, sur les raisons, modes et conséquences de leur consommation, et sur l'efficacité des services de traitement et des programmes de prévention.

À la ARF, la recherche embrasse plusieurs disciplines : pharmacologie, sociologie, psychologie, neurologie et biochimie. Dans beaucoup de cas, les chercheurs et les spécialistes de traitement collaborent à des projets axés sur la mise en pratique des connaissances théoriques.

Certains projets sont limités dans le temps; d'autres s'étalent sur des années. Les avantages de certaines études se manifestent immédiatement, tandis que dans d'autres cas, ils mettent des années à se révéler. Nombreux sont les travaux dont les résultats dépassent les prévisions initiales des chercheurs. Tous élargissent les connaissances de base que se partageront tous les scientifiques.

Outre les projets menés à bon terme et entrepris cette année, il en est d'autres qui se poursuivront dans le temps. Nous citerons à cet égard un exemple des plus intéressants : il s'agit du travail consécutif à la publication par la ARF en 1987 de la découverte d'une nouvelle utilisation d'un médicament antithyroïdien, le propylthio-uracile (PTU). Le PTU peut réduire de 50 à 60 % les décès dus à la cirrhose du foie pouvant sauver ainsi quelque 1 000 vies annuellement en Ontario, et quelque 50 000 à l'échelle mondiale.

Cette année la ARF poursuit ses recherches en vue de trouver les meilleurs modes d'application du PTU sur le plan clinique, et à isoler les indicateurs de cirrhose qui aideraient à mieux comprendre les différents stades de la maladie.

L'approbation du PTU marquera l'aboutissement de 15 années de recherche assidue en laboratoire et d'essais cliniques à la ARF.

Le perfectionnement continuel du PTU témoigne du dévouement de la ARF à la recherche, lequel s'inscrit dans la perspective de nos fondateurs. Ce sont des travaux de ce genre qui nous permettent d'élaborer sans cesse des méthodes plus efficaces de prévention, de dépistage et de traitement de la toxicomanie.

Les connaissances
Projets réalisés

Étude sur la prévention en Ontario
Pour être en mesure de créer des programmes valables de prévention contre l'abus de l'alcool pour les communautés ontariennes, il importe de comprendre la dynamique et les attitudes de ces communautés.

Une étude de la ARF portant sur trois petites villes de l'Ontario a montré que les communautés hésitaient à reconnaître et à s'attaquer aux problèmes liés à l'alcool jusqu'au moment où ils atteignaient un certain degré de gravité et devenaient évidents.

L'étude a fourni des indications précieuses sur l'importance de la mise en œuvre de programmes de prévention qui expliquent les pratiques de distribution des alcools et spiritueux, accentuent la sensibilisation du public aux problèmes relevant de la consommation de l'alcool et offrent des conseils aux alcooliques qui commencent à éprouver des difficultés.

Étude sur la naltrexone
Le cerveau produit naturellement des molécules semblables à la morphine : les endorphines. Ces endorphines jouent un rôle dans le processus chimique qui se déroule dans le cerveau et qui rend agréable la consommation de l'alcool.

Une étude effectuée cette année à la ARF indique que la naltrexone est susceptible de réduire l'effet de plaisir des endorphines. La naltrexone peut arriver à réduire de 80 % la consommation de l'alcool chez les animaux.

On a déjà recours à la naltrexone dans le traitement des opiomanes. Aux États-Unis, on procède à des essais visant à établir dans quelle mesure la naltrexone peut réduire la consommation de l'alcool dans la population. Si la naltrexone produit chez les humains les mêmes effets que chez les animaux, elle pourrait être très utile dans le traitement précoce de l'abus de l'alcool, comme traitement d'appoint ou pour prévenir les rechutes.

L'abus des substances chez les personnes âgées
L'abus de l'alcool et des drogues constitue un important problème social pour tous les groupes d'âge en Ontario. Mais les informations sur l'abus des substances chez les personnes âgées sont encore minimes.

La ARF a publié cette année les résultats préliminaires de ses recherches sur l'abus des substances chez les hommes et les femmes de plus de 60 ans qui vivent dans les résidences pour personnes âgées dans la communauté urbaine de Toronto.

Ce sont chez les hommes au début de la soixantaine que la tendance à abuser de l'alcool est la plus élevée . On a trouvé que l'usage abusif de l'alcool était lié d'une part à une certaine insatisfaction sur le plan social et d'autre part à une fréquence élevée d'événements capitaux de la vie comme la mise à la retraite, la disparition d'un conjoint ou un changement des conditions de vie.

Les données de la ARF serviront à la mise en œuvre de services de traitement plus efficaces et de meilleurs programmes de prévention et d'intervention dans les années 90, au moment où le nombre de personnes âgées accusera une hausse de 60 %.

Les services de traitement sont en progression
Les chercheurs de la ARF ont trouvé que, de 1975 à 1983, le nombre des décès dus à la cirrhose du foie avait fléchi de 25 % en Ontario, bien que les traitements médicaux n'aient pas changé et que la consommation d'alcool par habitant ait régressé de moins de 3 %.

Par contre on observe une augmentation du nombre d'alcooliques cherchant à se faire soigner : 12,5 % en 1983 par rapport à 6,7 % en 1975. Les services de traitement se sont également élargis au cours de la même période. On notait que les services à base communautaire et de consultation externe dominaient les nouveaux programmes de traitement.

Les données de recherche indiquent que la progression dans la disponibilité des services de traitement pour alcooliques se chiffre en fonction de la baisse des taux de maladie et de mortalité liés aux maladies du foie, celles-ci causées par l'alcool.

Cette même recherche montre que la progression des traitements soulage le fardeau imposé à l'organisation des soins médicaux. On pense que cette tendance continuera à se manifester à mesure que les programmes à base communautaire seront mis en œuvre pour répondre au besoin de rentabilité des soins médicaux en Ontario.

Prédominance du VIH chez les drogués
Le virus immunodéficitaire à l'origine du SIDA peut se transmettre par l'usage en commun d'aiguilles servant à administrer les drogues. Ceux qui se droguent ainsi, conjointement avec leurs partenaires sexuels et leurs enfants, constituent le groupe à plus haut risque du SIDA.

Une étude étalée sur trois ans entreprise cette année avec le concours de l'Université de Toronto essaiera de déterminer les taux d'infection du VIH chez les drogués à Toronto. Cette étude, financée par Santé et Bien-être Canada, sera conduite simultanément à Montréal par l'Hôpital Saint-Luc et l'Université de Montréal.

Les sujets de l'étude seront suivis pendant trois ans. Ceux dont les tests révéleront la présence du virus seront soumis à un traitement médical. En surveillant l'incidence de l'infection du VIH, les chercheurs espèrent recenser tant les comportements à risque élevé qui se traduisent par le SIDA que les méthodes les plus efficaces de prévention.

Le recombinant ADN
À la ARF, les chercheurs essaient d'en apprendre davantage sur la façon dont l'alcool interagit avec certains produits chimiques du corps pour voir si les agents naturels peuvent jouer un rôle dans le ralentissement de la consommation de l'alcool.

Quand l'alcool entre dans l'organisme, l'acétaldéhyde, un composé du foie, passe dans le sang. Une expérience a été entreprise pour découvrir si l'acétaldéhyde accentuait ou diminuait le plaisir de boire.

En recourant à la technologie de fine pointe du recombinant ADN, les chercheurs ont pu introduire dans la cervelle des souris le gène qui génère l'acétaldéhyde.

En comparant les souris qui ont reçu ce gène avec les souris du groupe témoin, les chercheurs arrivent à mieux comprendre le rôle de l'acétaldéhyde en interposant les effets euphoriques de l'alcool.

L'angiotensine
Les chercheurs ont essayé de découvrir pourquoi certains individus ressentaient fortement les effets de renforcement de l'alcool dont ils abusent.

Des études faites sur des animaux ont montré que le système rénine-angiotensine, système hormonal qui intervient dans la maîtrise de la tension artérielle et de l'équilibre hydrique, intervient également dans le contrôle de l'absorption de l'alcool. L'administration de l'angiotensine chez les animaux a réduit considérablement leur consommation d'alcool.

Les scientifiques de la Division des études sociologiques et biologiques et l'Institut de recherche clinique de la ARF ont entrepris cette année des essais cliniques sur des sujets externes pour vérifier dans quelle mesure les drogues apparentées à l'angiotensine réduisaient leur consommation d'alcool.

Étude à long terme de l'usage de la cocaïne
La presque totalité de ce que l'on sait sur les cocaïnomanes provient des échantillonnages de traitement et des études sur la population. Mais ces études ne donnent que des résultats superficiels sur les cocaïnomanes invétérés, et les échantillonnages de traitement tiennent surtout compte des sujets gravement atteints.

Une étude à long terme sur les cocaïnomanes a été lancée cette année avec l'appui de Santé et Bien-être Canada. Elle suivra pendant trois à cinq ans les cocaïnomanes du premier stade. On entend par cocaïnomanes du premier stade ceux dont la première expérience remonte à 1986 et qui l'ont renouvelée au moins 10 fois en 1988-1989.

L'étude s'efforcera de déterminer la proportion de cocaïnomanes qui s'acheminent vers des niveaux d'usage plus dangereux. Elle examinera aussi les divers moyens d'utilisation de la cocaïne chez les habitués, pourquoi ils y ont recours, ce qui leur plaît et leur déplaît dans cette drogue, et si son usage touche d'autres aspects de leur vie.

Cette recherche est la première du genre entreprise au Canada. Elle apportera des connaissances essentielles sur les diverses conséquences de l'usage de la cocaïne et nous apprendra comment celles-ci changent en fonction de la durée et des différents niveaux d'usage. Ces informations permettront de mettre en œuvre des services de traitement et des programmes de prévention plus efficaces.

Les connaissances
Projets en cours

Créer des réactions provoquant l'aversion
Certaines personnes réagissent naturellement à l'alcool comme si elles y étaient allergiques. Elles n'ont pas l'enzyme propre à détruire les sous-produits du métabolisme alcoolique.

Naguère certains produits pharmaceutiques réussissaient à reproduire des réactions déplaisantes chez les alcooliques latents, ce qui se traduisait par une réduction de leur consommation d'alcool. Mais il fallait que ces produits fussent pris tous les jours et beaucoup de personnes en traitement ne s'y résolvaient pas.

Les chercheurs de la ARF tentent actuellement de créer chez des animaux des anticorps capables de reconnaître les produits naturels du métabolisme alcoolique dans le corps, déclenchant ce faisant une réaction de type allergique.

Il s'agit, en dernière analyse, de provoquer une réaction prolongée de dégoût de l'alcool en sollicitant le système immunitaire de l'individu. On pourrait alors appliquer ces traitements à intervalles longs et réguliers aux alcooliques latents, ce qui réduirait ou éliminerait les difficultés résultant de l'inobservation de la posologie prescrite.

Évaluation de la toxicité
Les chercheurs de la ARF ont passé ces quinze dernières années à mettre au point de nouvelles méthodes d'évaluation de la toxicité de certaines drogues. Ils sont aujourd'hui en mesure d'estimer en toute probabilité les réactions défavorables que pourraient avoir causées une drogue thérapeutique ou quelque autre aspect de l'état d'un patient.

Ils peuvent aussi classer divers facteurs susceptibles de contribuer à la dépendance comme la programmation, les interactions avec d'autres drogues ou d'autres éléments particuliers à la composition des drogues ou leurs effets. Des techniques du même ordre sont actuellement en usage pour déterminer les risques potentiels d"abus ou de dépendance propres à telle ou telle drogue, ce qui constitue un projet pilote au Canada.

L'évaluation de la toxicité des drogues sera toujours un sujet d'inquiétude. L'un des buts à long terme du programme est précisément d'élaborer des directives à l'intention de l'industrie pharmaceutique pour produire des drogues à faible risque d'abus et de dépendance.

Régulariser la consommation
L'équipe de recherche en pharmacologie clinique de la ARF continue de chercher des médicaments qui aideront les patients à réduire l'abus des substances.

Cette année les chercheurs ont terminé quatre essais cliniques et quatre autres essais sont encore en cours. Leurs recherches portent surtout sur la sérotonine neurochimique qui agit comme régulateur de la consommation quand elle se concentre dans certaines régions du cerveau. Au moment où la concentration se réduit, comme cela se produit chez les alcooliques, la sérotonine perd son pouvoir régulateur.

Les chercheurs de la ARF sont en train de tester des médicaments connus sous le nom d'inhibiteurs de fixation de la sérotonine, qui ramènent les niveaux de sérotonine à des concentrations normales dans les régions du cerveau qui en ont besoin. Les essais cliniques ont montré que ces médicaments ont la propriété de réduire jusqu'à 20 % la consommation de l'alcool.

On espère que les autres médicaments testés aboutiront, conjointement avec des thérapies de comportement normalisées, à des traitements sûrs et plus positifs.

Étude des lésions cérébrales
Les dérèglements chroniques du cerveau liés à l'abus de l'alcool, comme les troubles de la mémoire, sont chose courante chez les alcooliques. Les chercheurs de la ARF poursuivent leurs efforts pour étudier l'origine et l'évolution de ce genre de lésion cérébrale.

Une étude de traitement en cours a permis aux chercheurs d'observer une certaine réversibilité, après une abstinence prolongée sans le recours de médicament ou de traitement, chez 50 % des sujets atteints de lésion cérébrale d'origine alcoolique. On a observé également une amélioration de la biochimie et de l'anatomie du cerveau et des indicateurs neuropsychologiques.

Les chercheurs ont aussi entrepris des essais cliniques avec l'oxazetam, médicament susceptible d'inverser les dérèglements du cerveau. Autre recherche en cours : une étude des mécanismes de l'intoxication aiguë, comme les effets de l'alcool sur les neurones du cerveau. On espère que ces études contribueront à recenser rapidement les personnes en danger et fourniront des connaissances qui aboutiront à la mise au point de nouveaux traitements.

Les traitements

L'Institut de recherche clinique de la ARF, tout en fournissant des traitements directement au public, crée des méthodologies et des programmes innovateurs appelés à être diffusés dans tout l'Ontario.

En 1949, date de fondation de la ARF, le choix des traitements à la disposition des alcooliques était assez limité. Les hôpitaux généraux hésitaient à admettre les alcooliques et les sanatoriums privés étaient hors de prix.

Tout a commencé dans un petit hôpital à Erindale et avec quelques lits disséminés dans trois hôpitaux de Toronto. Puis la ARF a contribué à l'aménagement d'un réseau de services de traitement à l'échelle de la province, dont fait partie son propre hôpital-école, l'Institut de recherche clinique.

Aujourd'hui, l'Institut de recherche clinique s'occupe non seulement de fournir des soins directement aux patients, mais il crée des programmes et des méthodologies innovateurs appelés à être diffusés dans tout l'Ontario par la Division des services communautaires. De plus, de concert avec l'École d'études sur la toxicomanie, il s'occupe de formation et d'éducation, vaste domaine qui inclut placements d'étudiants, cours universitaires, consultations, supervision des exposés et mémoires, ateliers et les conférences à l'intention du public et des groupes de professionnels.

Rien que cette année, le personnel de l'Institut a enseigné plus de 2 800 étudiants universitaires, fait plus de 300 conférences à l'adresse de professionnels et 70 à l'adresse du public, consacré plus de 3 000 heures aux hôpitaux, groupes communautaires et agences, en sa qualité de conseiller.

C'est grâce à des efforts de ce genre que la ARF arrive à élargir considérablement son audience. Ainsi en témoigne le nouveau programme *Les jeunes et la drogue* instauré cette année et grâce auquel les professionnels qui sont régulièrement en contact avec les jeunes apprennent à identifier, évaluer et traiter les cas qui se présentent.

Le programme de pharmacothérapie de la ARF, en plus d'avoir dirigé des séances de soins pour 2 215 patients externes, a coordonné des programmes dont l'objet est de prévenir la transmission du SIDA par échange de seringues, s'est mis en rapport avec d'autres agences intéressées et a cautionné plusieurs initiatives touchant l'information et la formation.

L'Institut de recherche clinique sert l'Ontario de bien d'autres façons encore.

Son laboratoire de toxicologie se tient à la disposition de plus de 60 hôpitaux ontariens 24 heures sur 24 pour les analyses de sang et d'urine. Cette année, il a procédé à plus de 71 000 analyses pour d'autres hôpitaux ontariens. En février 1989, une revue britannique spécialisée le situait dans les 3 % qui se classent en tête d'un groupe de plus de 1 500 laboratoires médicaux répartis dans le monde.

Tous les trois ans, la ARF sonde les groupes de clients qui recourent aux services de traitement de l'Ontario pour mieux connaître les personnes que nous servons. En 1989, la Fondation lançait la première étude sur les communautés multiculturelles à l'échelle de la province pour savoir si les communautés multiculturelles se heurtaient à certains obstacles au moment d'obtenir des traitements et pour y trouver des solutions.

L'Institut de recherche clinique fournit aussi des traitements directement au public. En 1988-1989, il s'est occupé de plus de 3 000 nouveaux cas.

Ses deux programmes de traitement de jour, le Programme pour jeunes toxicomanes et le Programme pour les employés font cause commune et ont traité plus de 5 000 patients cette année.

En outre, l'Institut offre une vaste plage de programmes de consultation externe aux personnes dont les problèmes ne nécessitent pas de traitement intensif. Pour ces deux catégories réunies, on arrivait cette année au chiffre de 36 125 visites.

Certaines personnes ont besoin d'une cure de désintoxication avant même de pouvoir choisir leur mode de traitement. La Fondation continue d'exploiter un centre de désintoxication de 20 lits (6 597 jours-patient en 1988-1989).

Ce qui distingue l'Institut des autres centres de traitement, c'est sa mission à trois volets : traitement, recherche et formation. En travaillant ensemble, cliniciens et chercheurs ont le bénéfice d'une vaste expérience multidisciplinaire pour explorer de nouvelles idées de traitement : interventions pharmacologiques pour abaisser la consommation d'alcool et d'autres drogues, nouveaux traitements psycho-sociologiques, comme l'autogestion dirigée dont l'objet est d'éliminer l'abus de l'alcool avec le minimum d'intervention.

Le triptyque enseignement, recherche et traitement permet à la Fondation de disposer d'un personnel harmonieux et d'une compétence qui n'ont pas leurs pareils dans le domaine de la toxicomanie.

Les traitements
Projets réalisés

Études sur le sevrage

Dans les années 1960, l'année où la Fondation mit au point un modèle de sevrage non médical, des centres de sevrage furent créés en guise de solution de rechange, à l'intention des délinquants alcooliques passibles de peine de prison. Il s'agissait la plupart du temps d'hommes d'un certain âge qui s'adonnaient en public à la boisson .

Au cours des deux dernières décennies, on a observé une évolution dans la population des centres de sevrage. On y trouve aujourd'hui beaucoup plus de femmes, de jeunes et de drogués.

Selon une étude effectuée par la ARF pour déterminer le degré de prédominance des drogués dans les centres de sevrage, on décelait la présence d'une drogue autre que l'alcool chez 54 % des personnes qui se présentaient aux centres, de deux drogues ou plus — un mélange d'alcool et de benzodiazépines (tranquillisants) — dans 50 % des cas.

Les conclusions sont formelles : il faut donner une formation supplémentaire au personnel des centres de sevrage pour qu'il puisse reconnaître les signes d'abus de substances autres que l'alcool et fournir les conseils appropriés ou aiguiller correctement les intéressés.

La ARF a également aidé l'hôpital Algoma de Sudbury à mettre sur pied un centre de sevrage pour femmes, consécutivement à une étude de la ARF d'après laquelle près de 40 % des personnes de la région hospitalisées pour alcoolisme ou abus de drogues, entre 1980 et 1985 , étaient des femmes. Le centre est l'un des trois nouveaux programmes de traitement de la région de Sudbury financés par le ministère de la Santé. Les autres nouveaux programmes s'assortissent d'un service d'évaluation et d'aiguillage et d'un programme de traitement de jour pour adolescents affligés de problèmes liés à la drogue.

Première étude sur les PAE

Au terme d'une étude approfondie menée par la ARF sur les programmes d'aide aux employés (PAE), il apparaît que 16 % environ d'un échantillon de chantiers de l'Ontario comptant 50 employés ou plus, ont des PAE. C'est ainsi que l'on dénombre un total de 1 700 programmes au service de 710 000 employés dans toute la province.

Depuis des années, la ARF contribue à créer des programmes destinés à aider les travailleurs et les employeurs qui ont des problèmes de santé. L'étude sur les PAE a indiqué que la ARF participait à la mise en œuvre de 42 % des programmes existants, au service de 400 000 employés.

Cette étude qui, croit-on, est la première du genre en Amérique du Nord, a fourni aux chercheurs et programmeurs des données précises sur les PAE en place et a conclu que les secteurs de la construction, de la vente au détail et des services étaient sous-représentés et avaient besoin d'attention.

Les chercheurs ont trouvé chez les PAE un intérêt croissant pour l'évaluation, l'aiguillage et le traitement de l'abus des substances. Beaucoup de lieux de travail sont intéressés à la mise en œuvre de programmes axés sur les problèmes personnels et aux activités de promotion de la santé, comme le conditionnement physique, la réduction du stress et le renoncement au tabac.

Réseau de services de traitement
La création du Réseau de services de traitement de la toxicomanie a permis d'améliorer, cette année, les services de traitement dans la communauté urbaine de Toronto.

Ce groupe a été créé à l'initiative du service de rayonnement communautaire de la ARF. Il se compose des membres de 14 agences de traitement locales de premier plan.

Le groupe interagence peut désormais s'occuper de la coordination des services de traitement et partager l'information et les ressources afin de mieux répondre aux besoins de l'agglomération.

La ARF a participé également à la mise en œuvre d'un nouveau programme d'orientation et d'éducation interagence pour les jeunes de la rue difficiles à toucher dans la communauté urbaine de Toronto. Les trois quarts de ces jeunes ont essayé les drogues prohibées et ont tendance à éviter les centres de traitement. La Fondation travaille toujours en collaboration avec le groupe des 13 agences membres pour améliorer les programmes, les services et la formation axés sur les besoins des jeunes.

Aider les communautés à évaluer leurs besoins
Les planificateurs de la santé de l'Ontario continuent de créer des services de thérapie capables de répondre aux besoins locaux. Pour que les communautés puissent mener à bien cette tâche, elles doivent disposer de méthodes efficaces propres à évaluer rigoureusement ces besoins et prévoir l'aménagement de services appropriés.

Cette année, la Fondation est intervenue sur deux fronts. La Division des services communautaires de la ARF, recourant à un modèle de prévision mis au point avec le ministère de la Santé, procède actuellement à l'évaluation des besoins de communautés aussi diverses que Cochrane et Windsor.

Grâce à ce modèle, les communautés peuvent estimer leur capacité actuelle de traitement et de service, recenser les besoins non pourvus, et les exprimer en termes d'unités opérationnelles spécifiques, comme le nombre d'évaluateurs ou de lits de désintoxication.

Les communautés sont encouragées à fournir un continuum de services incluant des programmes de recouvrement et de promotion de la santé et des initiatives ad hoc. Il peut s'agir de programmes de conditionnement physique et de nutrition, de politiques sur l'alcool et les drogues pour les écoles, de programmes propres à faire régresser la conduite dangereuse, de centres de désintoxication ou de services de consultation externe.

La ARF a aussi collaboré avec les Conseils régionaux de santé, les agences locales pour la lutte contre la toxicomanie et les groupes communautaires pour améliorer les services de traitement existants et en prévoir de nouveaux.

Dans le nord de l'Ontario, la ARF s'est occupée de la formation du personnel du nouveau centre de traitement Weendahmagen, dans la réserve de Fort William, qui s'est ouvert en juin 1989. Huit nouveaux programmes ont été lancés dans l'est de l'Ontario. Et dans l'ouest de l'Ontario, on compte huit nouveaux services à l'intention des jeunes.

Formation des travailleurs sociaux pour la jeunesse
L'année dernière, la Fondation s'est montrée particulièrement active dans le domaine de l'enseignement des traitements et de la formation des professionnels — médecins, éducateurs, travailleurs sociaux — qui ont souvent affaire aux jeunes qui abusent de substances.

La mise en œuvre du programme est consécutive à une initiative du ministère de la Santé consistant à financer 37 nouveaux services ou extensions de services à l'intention des jeunes dans tout l'Ontario. La ARF a prêté son concours à l'évaluation des besoins des agences ciblées. Elle a ensuite adapté les matériels d'apprentissage de l'École d'études sur la toxicomanie et de l'Institut de recherche clinique relevant de domaines comme le recensement, l'évaluation, le traitement, la famille et la pharmacologie.

Les efforts de formation à long terme se poursuivront parallèlement à la production de cours, de manuels et de films, pour servir une diversité de programmes de traitement et pourvoir aux besoins des travailleurs de la santé.

Les traitements
Projets en cours

Étude sur le recouvrement naturel
Parmi les hommes et les femmes qui abusent de l'alcool, seule une fraction a recours au traitement — pas plus de 1 sur 13. Notons cependant qu'un grand nombre de ceux qui ne suivent pas de traitement médical se soignent eux-mêmes, souvent après des années d'abus.

Une étude permanente de la ARF tente de recenser les facteurs qui encouragent les recouvrements naturels chez les alcooliques. Les chercheurs espèrent aussi cerner les raisons qui font que certaines personnes ne recourent pas aux traitements, et les moyens d'améliorer l'usage des méthodes de traitement.

Les résultats préliminaires montraient que, qu'il s'agisse des alcooliques non traités et guéris ou des alcooliques non traités qui continuent de boire, il n'y avait pas de différence notable entre les contingences (incitant au recouvrement) marquant leurs vies respectives. On notait cependant une certaine corrélation entre le renoncement à l'alcool et la réduction de l'usage du tabac.

Une fois que nous aurons un tableau complet de données, nous pourrons peut-être trouver de nouveaux moyens d'aider les buveurs invétérés qui refusent de faire appel aux services existants. À partir du moment où les alcooliques seront plus nombreux à trouver les modes de traitement les mieux adaptés à leur cas particulier, les coûts des soins médicaux globaux pourraient, à la longue, s'en trouver considérablement réduits.

Rentabilité des services de consultation externe
La ARF tient un rôle de tout premier plan dans la mise en œuvre d'un continuum de services de traitement pour les personnes dont les problèmes liés à la drogue et l'alcool ne nécessitent qu'un nombre limité d'interventions. Ces interventions précoces éviteront de recourir ultérieurement à des traitements plus onéreux, comme les soins à domicile ou l'hospitalisation.

Le Programme de soins abrégés aux malades externes offre aux intéressés l'occasion de résoudre un problème lié à l'alcool ou à la drogue avec le minimum d'ingérence dans leur vie privée ou professionnelle. Le programme consiste en une série de visites hebdomadaires pendant le premier mois et comprend : fixation d'objectifs, tâches à remplir, autosurveillance et prévention des rechutes. Les éléments post-cures sont imposés si besoin est.

Les patients, grâce à cette démarche, ont une chance de guérir avant que ne s'impose un traitement plus intensif. L'intérêt grandissant soulevé par ce programme a conduit plusieurs autres agences de lutte contre la toxicomanie à en adopter les procédés.

Le programme de traitement autogéré dirigé et de recherche, mis en place en 1985, offre aux alcooliques un mode de traitement qui leur permet de fixer eux-mêmes leurs objectifs. Les participants ne sont pas des alcooliques chroniques et ne souffrent pas de graves symptômes de sevrage tels que les hallucinations et le délirium tremens. Les alcooliques de ce genre sont beaucoup plus nombreux que les alcooliques chroniques qui réclament des traitements plus intensifs.

En offrant un continuum de services de traitement qui correspond aux besoins de tel ou tel patient, la Fondation peut aider des milliers de résidents ontariens à contenir leurs excès d'alcool ou de drogue ou à y mettre fin avant de compromettre leur vie familiale ou professionnelle.

Projet des hôpitaux de Toronto
La Fondation a élargi son réseau clinique pour la formation, la recherche et les soins aux patients en s'associant à la Division générale de Toronto de l'hôpital de Toronto et de l'Université de Toronto pour créer la Division des drogues et de l'alcool située à l'hôpital général de Toronto.

On estime que 30 % des patients hospitalisés en Ontario sont soignés en premier lieu, ou de surcroît, pour des problèmes liés à l'alcool ou aux drogues.

La Division des drogues et de l'alcool, en sa qualité de service consultatif, aide les départements des hôpitaux et leur personnel à recenser et soigner les patients externes et hospitalisés affligés de problèmes liés à l'acool et aux drogues. Par ailleurs, la division offre aux patients externes des traitements et des soins complémentaires. Elle s'occupe, le cas échéant, de transférer les patients dans d'autres services de traitement en dehors de l'hôpital pour les cures non médicales, les cures de désintoxication et la réadaptation.

La division se consacre surtout à la formation du personnel hospitalier et à la recherche. La réussite de ce projet dépend de l'aptitude de la division à aider l'hôpital à recenser et répondre aux besoins des patients affligés de problèmes relevant de l'alcool et des drogues, et à mettre au point un modèle susceptible de convenir aux autres hôpitaux de l'Ontario.

À l'origine, le traitement constituait la première priorité de la ARF. Mais en 1955 elle se donnait aussi pour mission de diffuser l'information non seulement sur l'abus de l'alcool mais aussi sur la prévention.

Aujourd'hui, les programmes de prévention et de promotion de la santé représentent la nouvelle vague de soins médicaux en Ontario.

Les premiers programmes de traitement de la ARF s'adressaient surtout aux personnes dont les abus avaient déjà porté atteinte à leur santé, leur famille et leur carrière. Depuis, la Fondation a redéfini la notion de risque et prône l'intervention bien avant que ne se manifestent de telles conséquences.

La Division des programmes de prévention et de promotion de la santé, la Division des services communautaires et le Département des affaires inter-organisationnelles ont instauré de nouveaux programmes et noué des liens solides dans la communauté, ce qui facilite nos interventions.

En 1988, l'une de nos réalisations les plus notables fut la participation de la ARF à la rédaction du rapport intitulé : *Plan de traitement des problèmes d'alcool et de drogue en Ontario.*

La collaboration entre la Fondation et le ministère de la Santé et le ministère des Services sociaux et communautaires fut la première initiative importante du gouvernement pour associer la promotion de la santé aux programmes de recouvrement de la santé.

Son axiome principal est le suivant : les problèmes dus à l'usage de l'alcool et des drogues font plus que se manifester : ils évoluent. Les risques pour la santé vont de pair avec un continuum subordonné à la consommation. Même le buveur à "risque élevé" fut naguère un abstinent et par la suite un risque "bas", puis "modéré".

Si un continuum de services pouvait aller de pair avec le continuum de risque, les professionnels pourraient alors agir avant que l'abus de substances ait fait beaucoup de victimes.

Le Plan propose un choix de programmes de promotion de la santé, dont l'évitement et la réduction du risque, qui vient compléter les programmes de recouvrement de la santé (intervention précoce, traitement et réadaptation).

Le continuum de risque, d'après les modèles créés en 1985 par un groupe de travail de la ARF, peut s'appliquer à toutes les substances qui font l'objet d'abus, comme l'alcool, les drogues prohibées et les médicaments prescrits.

En plus de ces innovations conceptuelles, *Le Plan* procurera aux communautés ontariennes les moyens d'instaurer des programmes adaptés aux besoins locaux tout en maintenant des normes uniformes. Chaque communauté pourra, en recourant à un modèle de la ARF, évaluer sa propre capacité de traitement.

Les composantes de la promotion de la santé seront mises en place en partie par les groupes d'action communautaire qui seront formés avec le concours des Conseils régionaux de santé et des bureaux communautaires de la ARF.

Le Plan est le complément d'une initiative du premier ministre de la province sur la stratégie en matière de santé dont le premier objectif est de "donner priorité à la promotion de la santé et à la prévention des maladies."

Les efforts de la ARF dans le domaine de la prévention sont en majorité des efforts conjoints entrepris par un nombre imposant de partenaires à l'échelle provinciale, nationale et internationale.

On y rencontre des groupes comme : Council on Drug Abuse, Parents Against Drugs, Alcohol and Drug Concerns, Inc., People to Reduce Impaired Driving Everywhere, Le Conseil coordonnateur de l'éducation sur la drogue, des associations scolaires et familiales, des organismes d'enseignants, les Associations canadienne et ontarienne des chefs de police, d'autres organismes spécialisés en toxicomanie comme le nouveau Centre canadien de lutte contre l'alcoolisme et les toxicomanies, et l'Organisation mondiale de la santé que nous servons au titre de centre de collaboration.

La lutte contre l'abus des drogues ne sera jamais gagnée par un seul organisme, quelles que soient ses ressources.

La nouvelle Division des programmes de prévention et de promotion de la santé de la ARF se propose de mettre en œuvre de meilleurs programmes et services de prévention en Ontario et d'en favoriser l'accessibilité.

La ARF aide les groupes communautaires à mettre en œuvre des programmes innovateurs, des projets et des événements tels que la Semaine de sensibilisation à la toxicomanie.

La Fondation crée aussi des programmes sur les lieux de travail au nombre desquels figure un projet pilote très complet en coopération avec Santé et Bien-être Canada.

La prévention

Aujourd'hui, les programmes de prévention et de promotion de la santé représentent la nouvelle vague de soins médicaux en Ontario.

La prévention
Projets réalisés

Schèmes de comportement des étudiants universitaires
L'année dernière, la ARF a entrepris une étude approfondie sur le mode de vie des étudiants universitaires. Elle a examiné les comportements susceptibles d'engendrer la toxicomanie chez 5 000 étudiants répartis sur quatre campus de l'Ontario.

Cette étude a permis de découvrir que l'alcool était la drogue de choix. Près d'un tiers des étudiants consomment 15 boissons ou plus par semaine et pourraient avoir besoin de conseils ou de traitement.

Bien que l'usage de drogues prohibées ne soit pas largement répandu, il n'est pas exclu que certains étudiants aient besoin de traitement. Un tiers environ des étudiants ont essayé le cannabis l'année dernière, une ou deux fois dans la majorité des cas. Moins de 5 % avaient essayé la cocaïne.

L'étude examinera également les changements de schèmes de comportement depuis l'école secondaire jusqu'à l'université et explorera la question de l'usage des drogues dans le contexte social et démographique.

Le Conseil des universités de l'Ontario
Quand près d'un tiers des étudiants consomment 15 boissons ou plus par semaine, on comprend que les universités de l'Ontario se préoccupent des questions juridiques et médicales liées à l'usage abusif de l'alcool.

Cette année, les représentants de la ARF ont aidé le Conseil des universités de l'Ontario à mettre en œuvre un programme d'information et de formation.

La Fondation a également modifié son programme d'intervention des serveurs pour affronter les situations de risque particulières aux universités : par exemple, la consommation de l'alcool par les mineurs. Plus de 35 personnes provenant de toutes les universités de l'Ontario ont été formées par la ARF et sont ainsi habilitées à former d'autres personnes dans leurs campus respectifs.

La ARF a aussi prêté son concours à la planification d'un ensemble de campagnes éducatives prônant l'usage raisonnable de l'alcool, et a participé à une conférence annuelle pour sensibiliser les futurs dirigeants étudiants aux problèmes de l'alcool.

Éducation interactive
L'École d'études sur la toxicomanie a terminé un projet qui a exploré les moyens d'améliorer la formation sur la toxicomanie à l'aide de technologies éducatives interactives.

Deux groupes de technologies ont été examinés : les applications interactives sur ordinateur et les téléconférences. Les deux ont été recommandées à Santé et Bien-être Canada, qui a financé l'étude.

Les applications interactives comprennent un barman informatisé qui entretient les clients du sujet de la boisson, une soirée simulée dans une maison où les spectateurs mènent le jeu en prenant des décisions sur la boisson et les drogues, et un programme de formation de conseillers auquel on pourra avoir recours lors d'une séance de consultation réelle.

Les audio-téléconférences combinées avec un tableau électronique et un analyseur d'images constituent un outil permettant de distribuer les programmes dans des régions reculées et de favoriser la communication entre les spécialistes en toxicomanie qui ont besoin de se tenir au courant des informations les plus récentes.

Le programme d'intervention des serveurs
Ce programme innovateur de la ARF a formé plus de 4 000 membres de l'industrie d'hospitalité. Il a été adopté par des centaines de débits de boissons dans toute la province. Ce programme informe aussi ces établissements sur leurs obligations juridiques vis-à-vis leurs clients en matière de conduite en état d'ivresse.

Avec le concours de Santé et Bien-être Canada, la ARF a évalué et testé l'efficacité du programme dans huit débits de boissons. Les serveurs formés par la ARF ont prouvé qu'ils étaient très au fait des effets de l'alcool et des pratiques de service irresponsables. On a pu voir que leur capacité d'intervention s'était beaucoup améliorée et que la direction des établissements avait accru son appui.

Comme d'ici 1992 la Commission des permis de vente d'alcool de l'Ontario exigera que tous les serveurs de boissons alcooliques suivent un cours de formation agréé, le succès du programme d'intervention des serveurs servira de modèle à ceux qui voudront instaurer des pratiques de service responsables et prévenir les problèmes liés à l'abus de l'alcool.

Programme à l'intention des écoles de l'Ontario

Depuis ces quelques dernières années les écoles de l'Ontario sont le point de mire de la Fondation en matière de prévention.

En 1988, elle a fait paraître un document intitulé *Politiques en matière d'alcool et de drogue : un guide à l'intention des commissions scolaires* pour aider les éducateurs à prévenir l'usage de l'alcool et des drogues dans les écoles et à y faire face.

La ARF a préconisé une démarche articulée en trois volets : programme préventif, intervention précoce et mesures disciplinaires. Plusieurs conseils scolaires ont déjà adopté le modèle de la ARF tandis que d'autres en envisagent l'adoption à la suite d'une directive du ministère de l'Éducation qui demande à tous les conseils scolaires de mettre en place des politiques anti-alcool et anti-drogue d'ici 1991. Au printemps 1989, la ARF a organisé des colloques dans toute la province pour expliquer les principes de la politique en question à une majorité des 176 conseils scolaires de l'Ontario.

Dans un programme connexe, la ARF a formé huit éducateurs-conseillers sur la sensibilisation aux problèmes de la drogue. Ils ont été engagés par le Conseil scolaire de la ville de York pour coordonner la prévention et les efforts d'orientation dans les écoles secondaires. La Fondation a aidé le conseil à mettre en place des programmes éducatifs d'après les principes directeurs modèles propres aux écoles.

La Fondation a également dirigé un programme d'intervention fondé sur l'activité, intitulé HYPER (High Risk Youth Power Enhancing Regimen). Ce programme a pour objet de renforcer l'aptitude à résoudre les problèmes des adolescents à risque élevé en matière d'abus de drogue.

Documentation à l'usage des éducateurs

En dehors de la formation et des programmes et conseils d'orientation qu'elle fournit aux écoles de l'Ontario, la ARF prépare d'autres ressources à l'intention des éducateurs à tous les niveaux du système scolaire.

Le *Drug Education Resource Directory* décrit un large inventaire de matériels audio-visuels pouvant servir à éduquer les enfants et les adolescents sur les drogues, dont l'alcool et le tabac, et les modes de vie à leur disposition. Il sera distribué dans toutes les écoles publiques et confessionnelles de la province par le ministère de l'Éducation.

La documentation intéresse tous les niveaux scolaires, depuis l'école primaire jusqu'aux classes terminales du secondaire. Elle comprend livres, prospectus, pochettes éducatives et références, lesquels sont listés par groupes-cibles, titres et catégories de sujets. Certains d'entre eux sont disponibles en français.

Les matériels audio-visuels sont évalués en fonction de leur précision scientifique, de leur impact affectif et visuel, et de leur capacité à aider les jeunes à se situer par rapport à l'alcool et aux drogues.

Le nouveau Drug Education Resource Centre de la ARF, situé dans la bibliothèque de la Fondation, mettra ces ressources, entre autres, à la disposition des éducateurs qui ont besoin de références canadiennes dans leurs classes ou autres lieux appropriés. La collection comprend des ouvrages provenant de généreux producteurs et fournisseurs.

Service d'informations téléphoniques

L'année dernière, la Ligne d'informations sur la drogue et l'alcool a servi à la fois de service d'information téléphonique, d'aiguillage et de point de contact pour la distribution de matériels d'information et de la publication Santé et Bien-être "Really Me", destinée aux parents et aux enfants.

Pierre angulaire des efforts de prévention de la ARF, la "Ligne" a été étendue et rendue plus efficace cette année. Il existe aujourd'hui un nouveau système de réponse téléphonique informatisé qui permet d'avoir directement accès à plus de 60 messages enregistrés en anglais et en français, à raison de 12 heures par jour tous les jours de la semaine.

Ce service amélioré tient aussi compte d'une promotion réussie de la campagne de la ARF intitulée "Straight Talk". Elle se compose de quatre nouvelles bandes enregistrées où des adolescents s'entretiennent librement de leurs problèmes et de leurs choix. Cette campagne a été lancée et appuyée par les forces de police de la communauté urbaine de Toronto et la Commission des transports de Toronto. Cette dernière a affiché dans ses véhicules plusieurs annonces d'information publique "Straight Talk".

Dans les mois qui ont suivi son expansion, la ligne a reçu 58 % d'appels de plus et a pu satisfaire un nombre triple d'appels dans le sillage de la promotion "Straight Talk".

La prévention
Projets en cours

Coordination des efforts

La Stratégie nationale anti-drogue engage les provinces, les territoires et le gouvernement fédéral à entreprendre un effort conjugué de cinq ans pour prévenir, maîtriser et traiter les problèmes liés à l'alcool et aux autres drogues.

D'ici 1992, le gouvernement fédéral aura dépensé plus de 15 millions de dollars en faveur des projets à base communautaire destinés à accroître la sensibilisation du public aux questions relevant de la toxicomanie et son action.

À cet égard, la ARF est le principal allié de la province de l'Ontario qu'elle aura aidé à créer et lancer ses deux premières campagnes. En 1988, plus de 30 projets ont été financés, y compris les activités de la Semaine de sensibilisation à la toxicomanie, les programmes d'aide aux enfants de parents qui abusent de l'alcool, les projets de théâtre pour la jeunesse et les programmes de lutte contre l'abus des substances chez les jeunes autochtones.

La ARF collaborera aussi avec Santé et Bien-être Canada dans le cadre du programme de l'Ontario de l989. Ce programme visera principalement les adolescents et les jeunes.

Cet effort conjoint vient en complément des initiatives communautaires que prendra la ARF au moment où l'Ontario lancera ses services de traitement à base communautaire décrits dans le document du ministère de la Santé : *Plan de traitement des problèmes d'alcool et de drogue en Ontario.*

Le rôle de la police

Les officiers de police et leurs organismes jouent un rôle notable dans les efforts entrepris pour réduire et prévenir l'abus de l'alcool et des drogues dans la communauté. Cette année, la Fondation a collaboré avec ces organismes dans plusieurs programmes de prévention visant les jeunes.

La ARF a aidé la Ontario Association of Chiefs of Police à organiser ses programmes d'éducation pour les écoles, à produire une vidéocassette éducative et organiser des événements de sensibilisation comme la promotion Toronto Blue Jays.

La Fondation a également servi d'organisme ressource à l'Association canadienne des chefs de police pour produire ses vidéocassettes éducatives.

La ARF a aidé le Collège canadien de police à mettre sur pied un cours de prévention d'abus des drogues pour les officiers qui travaillent avec les écoles dans tout le Canada. Les officiers des forces de police municipale, provinciale et fédérale, de Terre-Neuve à Victoria ont suivi le cours pilote de cette année.

Le cours comprend un segment intitulé "former le formateur" qui permet aux officiers de former d'autres personnes dans les régions relevant de leur compétence, pour fournir de bonnes stratégies de prévention aux étudiants, à leurs groupes d'homologues, aux écoles, aux parents et aux communautés.

Accessibilité de l'éducation

L'amélioration et l'accroissement des services de prévention en Ontario ne seront possibles que si les programmes de formation et d'éducation opportuns sont rendus plus accessibles. L'année dernière, l'École d'études sur la toxicomanie a collaboré avec les services communautaires de la ARF pour diffuser plus de 30 de ses programmes dans toutes les régions de l'Ontario. Citons entre autres : "Traitement de la toxicomanie chez les autochtones" à Timmins, "Formation des formateurs pour le personnel des écoles" à Windsor, "Prévention des rechutes" à Thunder Bay, "L'abus de la cocaïne dans les années 80" dans la communauté urbaine de Toronto.

L'École a également collaboré avec le Service d'éducation surveillée du Canada pour apprendre aux travailleurs à recenser et à traiter sur le tas les cas d'abus de substances dans les prisons.

Dans le domaine du télé-enseignement, l'École a acquis une réputation de chef de file. Elle fait appel en effet à des présentations médiatiques diversifiées pour transmettre ses programmes aux étudiants et aux professionnels dans tout l'Ontario et au-delà. Ses cours comprennent des matériels imprimés, des cassettes audio, des téléconférences et des cours donnés par des instructeurs. Un nouveau cours, "L'alcool, les autres drogues et la loi" a été également enregistré sur bandes vidéo.

Ces efforts de diffusion permettent d'élargir le spectre des connaissances sur la toxicomanie en Ontario et de renforcer les compétences des professionnels dans tous les aspects de leur sphère d'activités.

En tenant le public informé du travail et des ressources de la ARF, il nous est plus aisé de passer de la connaissance à la pratique.

Nous tenons à ce que les gens soient mieux informés des problèmes causés par l'abus de l'alcool et des drogues, et nous voulons encourager le public et les personnes chargées d'élaborer les politiques à prendre les mesures propres à atténuer ces problèmes.

La ARF a donc lancé cette année plusieurs programmes parallèlement à ceux déjà en cours pour tenter de conseiller le mieux possible les personnes que se propose de servir la Fondation. Notre nouveau sigle figure les lettres ARF d'où s'envole un oiseau. Ce sigle est à la fois l'expression de notre identité et du but de notre travail. L'oiseau déployant ses ailes symbolise plusieurs choses, dont notre capacité d'action pour libérer les gens de la souffrance résultant de l'abus de l'alcool et d'autres drogues.

La façade de notre siège social à Toronto s'orne aujourd'hui d'une nouvelle enseigne qui représente à la fois ce sigle et notre appellation dans les deux langues officielles.

Le nouveau Bureau des communications et affaires corporatives a, par le canal des médias, informé le public des programmes et activités de la Fondation et facilité les contacts entre nos scientifiques et la presse. Les entrevues accordées et les avis d' experts témoignent auprès de millions d'Ontariens de la compétence scientifique de la Fondation.

Ontario Report, bulletin mensuel lancé en 1987 est distribué gratuitement. Il s'adresse à quelque 11 000 professionnels, éducateurs, travailleurs communautaires, journalistes et agents du gouvernement, tous spécialisés en toxicomanie, et les tient parfaitement informés des programmes de recherche de la ARF et de ses services.

The Journal, mensuel publié par la ARF, fournit une vue d'ensemble des questions propres à la toxicomanie et des mesures prises à son encontre par les agences dans le monde entier. Grâce à son réseau de rédacteurs et commentateurs médicaux, *The Journal* publie des comptes rendus détaillés des conférences importantes sur la toxicomanie accompagnés d'entrevues avec les grands spécialistes de la question, et les matériels éducatifs les plus récents. *The Journal* tire à 13 000 exemplaires et tient ses lecteurs informés des événements passés, présents et à venir, des conférences et ateliers à l'échelle mondiale.

a pris beaucoup d'expansion. Grâce à l'action conjuguée de Bell Canada, de la Commission des transports de Toronto et de la Police de la communauté urbaine de Toronto, elle fait l'objet d'une publicité sans précédent. Le numéro d'appel gratuit de cette ligne téléphonique comprend plus de 60 bandes audio en anglais et en français qui traitent de divers aspects de l'abus des substances.

"ARF-Mobile" est un ensemble de programmes interactifs et d'exposition de services de la Fondation qui a entrepris une tournée dans toute la province. Elle a touché des centaines de milliers de personnes, depuis les centres commerciaux des petites villes aux gigantesques ensembles de Toronto.

Notre Division de la prévention et promotion de la santé a lancé son projet *Les drogues en Ontario* qui fournira un ensemble complet d'informations et de conseils aux personnes chargées d'élaborer les politiques et aux gens intéressés. Cet ouvrage de référence fera état des faits et chiffres à connaître pour prendre des décisions judicieuses à propos des drogues et de l'alcool.

D'autres publications, comme l'organe biennal de la Fondation, le *Research Digest*, permettra à d'autres scientifiques et au public averti de se tenir informés des cent projets et plus mis en œuvre par la Fondation.

La ARF distribue des millions de prospectus, d'affiches, de livres et autres matériels destinés à sensibiliser plus largement le public aux questions touchant l'usage de la drogue et de l'alcool.

Chaque année, la Fondation prête son concours à la planification et la mise en place des programmes s'inscrivant dans la Semaine de sensibilisation à la toxicomanie dans l'ensemble de la province. Le Département des affaires inter-organisationnelles, le Bureau des communications et affaires corporatives et la Division des services communautaires ont affecté un personnel de plus de 100 personnes aux diverses activités de la Semaine de sensibilisation à la toxicomanie.

Toutes ces activités soulignent notre souci de tenir informés les professionnels, les personnes chargées d'élaborer les politiques et le public ontarien de la nature et des effets de l'abus des substances.

Sensibilisation du public

Nous voulons encourager le public et les personnes chargées d'élaborer les politiques à prendre les mesures propres à atténuer les problèmes causés par l'abus de l'alcool et des drogues.

Sensibilisation du public
Projets réalisés

ARF-Mobile
Les expositions organisées chaque année par la Fondation touchent des milliers d'Ontariens à l'occasion d'événements comme Countermeasures '88, la Semaine de sensibilisation à la toxicomanie et la Conférence d'action nationale sur l'usage de la drogue.

Cette année, la Fondation a organisé une de ses plus ambitieuses expositions, ARF-Mobile.

Cette exposition itinérante a touché des centaines de milliers d'Ontariens dans 20 villes réparties dans toutes les régions servies par la ARF. Ne serait-ce qu'à Toronto, elle a été présentée aux 2,3 millions de personnes qui, chaque semaine, ont visité les grands centres commerciaux.

Que ce soit dans les promenades publiques, les bibliothèques ou les centres communautaires, l'exposition a mis l'accent sur les programmes et services fournis par la ARF dans les communautés ou régions concernées. De plus, elle disposait d'un téléphone interactif relié à la Ligne d'information sur la drogue et l'alcool, dont une nouvelle série de bandes où des adolescents font part de leurs opinions sur l'usage de la drogue. Elle offrait aussi aux spectateurs une occasion de s'informer sur les niveaux d'alcool dans le sang grâce à un programme informatisé mis au point par la ARF.

L'exposition ARF-Mobile a présenté à un vaste public des questions propres à la drogue et à l'alcool, invitant chacun à adopter un mode de vie sain.

Coup d'oeil sur la recherche
Research Digest est un ouvrage publié tous les deux ans qui traite dans les grandes lignes des recherches entreprises et/ou cautionnées par la Fondation. Dans le dernier numéro on y trouvait les résumés, données et retombées de 126 études effectuées récemment sur les questions sociologiques et biologiques; des sujets comme le traitement et la réadaptation, la prise de conscience et l'éducation du public, les programmes et services de prévention étaient également abordés.

Le *Digest* est préparé à l'intention des scientifiques, des travailleurs en toxicomanie et aux personnes intéressées. Il fournit un inventaire détaillé des progrès des recherches entreprises par la Fondation.

Le large éventail des articles comprend les évaluations des politiques sociales et des mesures de contrôle, les progrès réalisés en neurologie et pharmacologie, les études entreprises dans certains segments de population et les nouvelles techniques d'évaluation mises au point par la ARF.

Il présente aussi aux lecteurs des informations sur les 35 agences et organismes qui ont accordé leur appui à la recherche. S'y trouve également incluse une liste détaillée des 700 publications et exposés produits par des membres du personnel de la ARF.

Nouvelles données sur la consommation
Les travaux du Service d'information statistique de la ARF destinés à la réalisation de son ouvrage *Statistiques sur l'usage de l'alcool et des drogues au Canada et dans d'autres pays (1988)*, se sont achevés cette année.

Cet ouvrage détaillé, publié en deux volumes, fournit des données sur la consommation de l'alcool et des drogues en Ontario, au Canada et dans d'autres pays. Il fournit aussi des renseignements sur les questions juridiques (délits, condamnations), les problèmes de santé et les accidents (depuis les accidents d'automobiles aux accidents d'avions), liés à l'usage de l'alcool et des drogues.

Les données, recueillies grâce à des recherches et des sondages entrepris par la ARF, et provenant de diverses sources extérieures, seront utilisées par les planificateurs de soins médicaux, les gouvernements, les médias, de nombreux groupes et particuliers qui consultent chaque année le Service d'information statistique de la ARF pour la mise à jour de leurs informations sur l'usage de l'alcool et des drogues.

Les statistiques de l'Ontario, classées par comtés, aideront les planificateurs à évaluer les besoins locaux en matière de programmes de toxicomanie, et informeront le public des initiatives prises relativement à la prévention et la promotion de la santé.

Programmes pour la sobriété des navigateurs et conducteurs

Si, dans plus de 40 % des cas, les accidents de la route et de navigation sont à mettre au compte de l'alcool, la plupart d'entre eux sont le fait d'une minorité. Cette année, la ARF a lancé des programmes supplémentaires pour renforcer le respect de la loi chez les conducteurs sobres.

La ville de Thunder Bay a mis en place le programme pour la sobriété des conducteurs mis en œuvre par la ARF. Ce programme, conjugué à l'action de la police, renforce les pratiques de conduite positive en récompensant les conducteurs sobres qui s'arrêtent aux points de contrôle de la police.

Les campagnes médiatiques qui se déroulent parallèlement au programme font aussi l'éloge des conducteurs sobres pour leur conduite positive. Ce programme, qui a vu le jour en 1985 à Sudbury, a été favorablement accueilli par le public et la police. Il est actuellement en vigueur dans 10 communautés de l'Ontario.

Les deux dernières villes à adopter des programmes pour navigateurs ont été London et Chatham. Ils comprennent la distribution de matériel d'information aux navigateurs dans les marinas et aux écluses. En certains endroits, des bateaux de sécurité marine de la police provinciale établissent des points de contrôle et récompensent les navigateurs pour leur sobriété et la qualité de leur équipement de sécurité.

Le Centre Kenora de la ARF continue de travailler conjointement avec la police, les propriétaires de terrains de camping, les agences de voyages et les entreprises pour informer le public de l'existence des programmes en question à travers le vaste réseau de lacs et de rivières de la région.

Projet Youth Beat

Une association dynamique entre Bell Canada et la ARF a permis de transmettre aux adolescents de l'Ontario et à leurs parents un message soulignant les mérites et avantages d'une vie affranchie de la servitude de la drogue.

Youth Beat est un groupe musical itinérant de huit jeunes exécutants qui produisent leur spectacle tout en éduquant.

Parrainée par Bell Canada, cette tournée s'assortit d'un spectacle interactif au cours duquel les visiteurs, jeunes et vieux, ont l'accès direct aux 60 messages enregistrés de la Ligne d'information sur la drogue et l'alcool, axés sur les questions relevant de l'alcool et de la drogue.

Des associations de ce genre fournissent aux sociétés une occasion unique de mettre leurs ressources au service des programmes et de la compétence de la Fondation. La ARF continue de travailler en coopération avec des partenaires du secteur privé pour arrêter des projets capables de sensibiliser plus largement le public aux problèmes liés à l'alcool et aux drogues tout en préconisant la prévention et des modes de vie sains.

Présentation des faits

L' Étude sur la sensibilisation aux problèmes de la drogue menée par la ARF en 1987 a révélé que si le sujet de l'alcool et de la drogue soulevait beaucoup d'inquiétude, il faisait aussi l'objet de certains malentendus. Pour répondre au besoin manifeste d'informations claires et détaillées sur le sujet, la Fondation a mis en train cette année un projet intitulé : *Les drogues en Ontario.*

Les drogues en Ontario : questions, problèmes et défis, est un ouvrage d'une grande clarté d'écriture et d'une précision scientifique exemplaire qui présentera des informations sur les questions propres à l'alcool et aux drogues et fait état de leur corrélation avec la société ontarienne. La publication d'un ouvrage de cette facture est sans précédent.

Il s'adressera entre autres aux agents du gouvernement et aux personnes chargées d'élaborer les politiques, aux organismes d'enseignement, de santé et de lutte contre la toxicomanie, aux agents de police, aux représentants syndicaux et d'affaires, aux groupes d'intérêt public et de défense de la communauté, aux représentants de l'industrie des alcools et des produits pharmaceutiques et aux médias.

C'est en communiquant des informations précises sur l'usage de l'alcool et des drogues au public et aux personnes chargées d'élaborer les politiques, que la Fondation pourra véritablement intensifier la sensibilisation du public tout en incitant les partis concernés à prendre les mesures qui s'imposent.

Sensibilisation du public

Projets en cours

Dissémination de l'information

Les programmes et services qui font de la Fondation un organisme unique dans le domaine de la toxicomanie ne peuvent aider que les Ontariens qui en connaissent l'existence.

C'est pourquoi le Bureau des communications et affaires corporatives transmet les informations concernant les activités et événements — et les gens qui les animent — aux journalistes qui les communiquent à leur tour à des millions d'Ontariens.

La Fondation reçoit plus de 2 500 appels chaque année de la part de la presse écrite et électronique, des entreprises et des groupes communautaires, qui demandent des informations fiables et à jour sur les questions ayant trait à l'alcool et aux drogues.

Ces questions sont portées à la connaissance des Ontariens de toute la province par le Bureau des communications de la Fondation.

La ARF collabore à l'action communautaire

La Semaine de sensibilisation à la toxicomanie a vu le jour en 1970. Elle contribue toujours à sensibiliser plus largement le public et à le tenir informé des programmes mis en œuvre pour empêcher les abus.

Cette année plus de 100 membres du personnel de la ARF ont aidé 34 communautés ontariennes à participer à cet événement. La ARF a contribué à la préparation des pochettes d'information, au recrutement des conférenciers et à l'apport des matériels éducatifs et de promotion. Elle a apporté son appui et son leadership à ces communautés en siégant aux comités de planification provinciaux et nationaux.

La ARF a fait partie du Comité de coordination pour la sensibilisation aux effets des drogues de l'Ontario et a organisé le lancement de la semaine à l'échelon provincial. À titre de partenaire provincial de la Stratégie nationale anti-drogue dans le cadre de son programme d'action communautaire, la ARF a aidé huit communautés à pourvoir au financement des programmes de la Semaine de sensibilisation.

Pour la Fondation, cette "Semaine" est non seulement une occasion pour les communautés de prendre part aux efforts de prévention pendant une intense semaine d'activités, mais aussi une incitation à poursuivre ces efforts tout au long de l'année.

Diffusion des nouvelles

La Fondation touche des millions d'Ontariens chaque année grâce aux nouvelles et aux matériels d'information conçus pour accroître la sensibilisation du public à l'usage et aux effets de l'alcool et des drogues.

En 1988-1989, la ARF a distribué plus de 29 000 livres, 2 100 programmes audio-visuels, près de 1,8 million de prospectus et plus de 540 000 macarons, affiches et autres matériels portant sur une large variété de sujets. 80 % de ces matériels étaient disponibles en français et en anglais. Il y en avait même en d'autres langues.

Ces matériels ont été mis à la disposition du public par l'intermédiaire des bureaux communautaires, des services de vente, de publicité et de commercialisation, du Bureau des communications et affaires corporatives et à l'occasion d'expositions comme celle de la ARF-Mobile.

Matériels de bibliothèque

La bibliothèque de la ARF dispose de 26 000 livres et réimpressions d'ouvrages scientifiques, de 250 films et vidéocassettes et d'un nombre incalculable de périodiques. Elle a la réputation de posséder la documentation la plus fournie sur le sujet de la drogue et de l'alcool au Canada.

Tous ces matériels sont à la disposition du public. En 1988-1989, 65 % des demandes d'information provenaient de sources extérieures. Ces mêmes sources publiques et professionnelles constituent 51 % de la demande de diffusion.

Les moyens d'accès à la collection vont de la microfiche au catalogue informatisé. Avec le nouveau système, la circulation, les références, les demandes d'information, les commandes, la gestion séquentielle et le traitement des matériels en instance de rentrée seront entièrement automatisés. On compte installer l'année prochaine sept stations informatisées toutes reliées à une base de données centralisée qui sera réalisée dans le courant de l'année prochaine.

La base de données devrait être la plus importante du Canada. Elle finira par être accessible aux autres bibliothèques.

Que vaudraient les programmes et services dont nous avons parlé plus haut sans les gens qui les animent?

Ils sont quelque 700 hommes et femmes qui travaillent à la ARF. Beaucoup d'entre eux se profilent derrière les projets dont fait état ce rapport : chercheurs en laboratoire, programmeurs sur le terrain, personnel des cliniques dans notre hôpital-école, enseignants de notre école, conseillers qui créent des liens vitaux avec les communautés.

Outre les membres du personnel qui mettent en œuvre et distribuent les programmes et services, la ARF dispose d'un personnel administratif et de soutien important au service des divisions chargées de l'implantation des programmes. Ce personnel se répartit entre les fonctions suivantes : comptabilité, planification budgétaire et feuille de paie, services informatiques, production, marketing, bibliothèque, services alimentaires et d'approvisionnement, intendance et gestion de l'établissement.

Bien que leurs contributions ne soient pas toujours notées, ils n'en sont pas moins la clef de voûte de la plupart de nos réalisations. Ils créent des logiciels et des systèmes innovateurs essentiels au bon fonctionnement de la Fondation. Ils évaluent les progrès de la ARF par rapport à ses objectifs. Ils recensent les marchés des matériels de programme et produisent un grand nombre de publications et vidéo-cassettes de premier ordre. Ils améliorent la qualité des réalisations de la ARF et font de celle-ci un lieu de travail sûr et sans cesse amélioré.

La Fondation n'ignore pas que les gens travaillent toujours mieux quand ils font preuve d'un bon état physique et mental. Il est de notre intérêt mutuel que le personnel et leurs familles vivent et travaillent dans un milieu sain et sûr.

Le département des ressources humaines de la ARF s'évertue à fournir les meilleures conditions de travail possibles y compris l'égalité des rémunérations, des programmes de formation et de perfectionnement du personnel, des régimes d'assurance-maladie et d'avantages sociaux, dont un service d'aiguillage sur les garderies.

Compte tenu du fait que les femmes constituent 64 % du personnel de la ARF, nous avions prévu que la législation de l'Ontario demandera à tous les employeurs du secteur public d'appliquer, d'ici 1990, le principe du salaire égal à travail égal. En 1983, nous avons commencé à évaluer les emplois de la Fondation et d'ici 1990, nous appliquerons globalement la nouvelle réglementation.

L'année dernière, devançant une fois encore la législation, la ARF a offert des cours de français à tous ceux de ses employés qui souhaitaient apprendre la langue ou en améliorer leurs connaissances. Ils ont été suivis par une bonne partie des employés et, en 1989-1990 l'expérience sera renouvelée en augmentant les programmes, les services et les matériels en français. Ces classes et programmes aideront la Fondation à satisfaire aux nouvelles exigences linguistiques introduites par la province.

Pendant des années, la ARF a prêté la main à l'élaboration des programmes d'aide aux employés tandis qu'elle payait d'exemple en instaurant le sien propre. En 1986, elle créait un comité spécial pour la mise en œuvre de Politiques et programmes intégrés de santé et d'aide aux employés (PPISAE). Le premier volet de ce plan a été mis en place cette année.

Tous les employés et leur famille immédiate peuvent désormais avoir recours à des consultations confidentielles externes au sujet de problèmes tels que l'abus des substances, les ruptures conjugales ou les difficultés financières et juridiques. Ce plan englobera aussi une série de programmes de promotion de santé dont l'objet est d'encourager le personnel à se maintenir en bonne santé.

La ARF a une tradition d'excellence et d'accomplissement, mais nous sommes toujours délibérément orientés vers l'avenir.

Cette année, la 40e de notre existence, nous avons visé plus haut que jamais : un Ontario libéré de la drogue d'ici l'an 2000.

Ce quarantième anniversaire pourrait avoir été surtout une occasion de pavoiser, et il est très vraisemblable que nous y mettrons un peu de temps, mais nous voyons cette année comme un tremplin vers l'avenir — un avenir sain pour l'Ontario.

Ressources humaines

Ils sont quelque 700 hommes et femmes qui travaillent à la ARF. Bien que leurs contributions ne soient pas toujours notées, ils n'en sont pas moins la clef de voûte de la plupart de nos réalisations.

Fiche de données de la ARF

Total des coûts sociaux excédentaires en Ontario en 1986-1987 dus à l'abus de l'alcool : 4,3 milliards $
Dus à l'abus des drogues sur ordonnance : 2,9 milliards $
Dus à l'abus des drogues prohibées : 1,9 milliards $

Nombre estimatif de Canadiens décédés en 1985 des suites d'affections dues à l'usage du tabac : 35 000
Des suites d'affections dues à l'alcool : 2 882
Des suites d'affections dues aux drogues : 285

Pourcentage d'élèves des niveaux 7, 9, 11 et 13 sondés en 1987 qui consommaient de l'alcool : 68
Qui consommaient de la cocaïne : 3,8
Pourcentage d'étudiants universitaires sondés en Ontario en 1988 qui consommaient de l'alcool : 94,5
Qui consommaient de la cocaïne : 4,5
Pourcentage d'adultes sondés en Ontario en 1987 qui consommaient de l'alcool dans les années précédentes : 83
Qui consommaient de la cocaïne : 6
Qui consommaient du "crack" : 0,7
Pourcentage d'adultes sondés en Ontario en 1987 ayant répondu que la cocaïne ou le crack étaient les drogues dont on abusait le plus souvent : 37
Ayant répondu que l'alcool était la drogue dont on abusait le plus souvent : 11

Nombre d'homicides liés à l'usage de l'alcool au Canada en 1985 : 201
Nombre d'homicides liés à l'usage de la drogue : 20

Pourcentage d'accidents de la route en Ontario en 1986 impliquant des conducteurs pris de boisson : 5,4
Pourcentage d'accidents de la route *mortels* en Ontario en 1986 impliquant des conducteurs pris de boisson : 27,4
Probabilité d'accident mortel pour un conducteur de motoneige sobre : 1 sur 100
Probabilité d'accident mortel pour un conducteur de motoneige pris de boisson : 1 sur 10

Pourcentage estimatif de femmes alcooliques en Ontario : 30 - 35
Pourcentage de lits de désintoxication en Ontario retenus pour des femmes : 15

Moyenne annuelle du nombre de visites des Ontariens chez leur médecin : 3
Moyenne annuelle du nombre de visites des alcooliques latents chez leur médecin de famille : 6

Pourcentage du nombre total de cas traités par la ARF en 1984 où la cocaïne était la cause majeure de problèmes : 5,4
En 1989 : 25,2

Pourcentage de Canadiens qui fumaient en 1966 : 43
En 1986 : 28

Pourcentage de fumeurs chez les Canadiens d'un niveau d'éducation secondaire ou inférieur : 32
Titulaires d'un diplôme universitaire : 14,5

En 1989, le pourcentage de lieux de travail en Ontario (plus de 50 employés) sans programme d'information sur l'alcool ou les drogues : 71
La diminution de productivité en Ontario due à l'abus de l'alcool ou de drogues en 1986-1987 se chiffrait au total à : 2,3 milliards $

Sources : Service de la recherche statistique de la ARF; Institut de recherche clinique de la ARF; Centre d'évaluation des programmes communautaires de la ARF; Étude de la ARF sur l'usage des substances chez les étudiants, 1987; Usage de l'alcool et des autres drogues chez les adultes en Ontario, 1977-1987, 1987; Étude sur la sensibilisation aux effets des drogues en Ontario, 1987; Santé et Bien-être Canada.

Aux membres de la Fondation de recherche sur l'alcoolisme et la toxicomanie et au ministre de la Santé.

J'ai vérifié le bilan de la Fondation de recherche sur l'alcoolisme et la toxicomanie au 31 mars 1989 ainsi que l'état des résultats d'exploitation et du revenu non réparti (déficit) pour l'exercice écoulé. Ma vérification a été effectuée conformément aux normes de vérification généralement reconnues et a comporté par conséquent les sondages et autres procédés que j'ai jugés nécessaires dans les circonstances.

À mon avis, ces états financiers présentent fidèlement la situation financière de la Fondation au 31 mars 1989, ainsi que les résultats de son exploitation pour l'exercice terminé à cette date selon les principes comptables énoncés dans la note 1(a) des notes afférentes aux états financiers, appliqués de la même manière qu'au cours de l'exercice précédent.

J. F. Otterman

J. F. Otterman, F.C.A.,
Vérificateur provincial adjoint

Toronto (Ontario)
Le 30 juin 1989

Bilan
au 31 mars 1989

Actif

	1989 (milliers $)	1988 (milliers $)
Actif à court terme		
Billets à court terme et dépôts, au prix coûtant	1 340	2 114
Titres négociables, selon la méthode de la valeur minimale (valeur marchande : 987 985 $; 1988 - 1 155 000 $)	888	1 102
Débiteurs		
Clients	266	200
Autre	261	218
Créances hypothécaires	—	41
Charges payées d'avance	231	191
Inventaires	147	137
	3 133	4 003
Autre		
Comptes en fiducie	243	224
	3 376	4 227

Passif et revenu non réparti (Déficit)

Passif à court terme	1989 (milliers $)	1988 (milliers $)
Chèques en circulation moins fonds en banque	489	596
Comptes fournisseurs et charges à payer	2 491	2 988
Revenu (sous forme de subventions) reporté	230	—
	3 210	3 584
Solde des fonds		
Fonds du Centre de désintoxication (note 2a)	(34)	(5)
Autres fonds de recherche (note 2b)	267	193
	233	188
Comptes en fiducie	243	224
Revenu non réparti (Déficit)	(310)	231
	3 376	4 227

Voir les notes et le relevé afférents aux états financiers

Wm. P. Moher
Président du Conseil

F.C. Buckley
Membre du Conseil

Au nom de la Fondation

État des résultats d'exploitation et du revenu non réparti (Déficit)

(pour l'exercice terminé le 31 mars 1989)

Voir les notes et le relevé afférents aux états financiers

	1989 (milliers $)	1988 (milliers $)
Revenu		
Subventions d'exploitation et de recherche - Province de l'Ontario	33 409	31 970
Ventes de publications	585	560
Tests de laboratoires	357	366
Cafeterias et distributeurs automatiques	227	233
Intérêts	219	294
Parc de stationnement	143	149
Frais de gestion	60	52
Dons	52	16
Loyer	38	46
Autres subventions	14	8
Divers	317	238
	35 421	33 932
Charges (Relevé)	35 962	34 563
Insuffisance de revenu par rapport aux charges	(541)	(631)
Revenu non réparti à l'ouverture de l'exercice	231	862
Revenu non réparti (déficit) à la clôture de l'exercice	**(310)**	231

Relevé récapitulatif des dépenses

(pour l'exercice terminé le 31 mars 1989)

Voir les notes afférentes aux états financiers.

	1989 (milliers $)	1988 (milliers $)
Charges d'exploitation		
Salaires et avantages sociaux	25 693	24 079
Frais de consultation	1 988	1 871
Frais de bureau	1 839	1 719
Services publics	1 177	1 077
Fournitures	776	732
Subventions	605	591
Maintenance	558	595
Publications	539	501
Loyer	521	480
Alimentation	282	249
Livres et périodiques	246	240
Autre	435	400
	34 659	32 534
Autres charges		
Charges supplémentaires	498	1 230
Matériel	527	671
Rénovations importantes	278	128
	1 303	2 029
Charges totales	35 962	34 563

Notes afférentes aux états financiers

au 31 mars 1989

1. Principales conventions comptables

(a) Méthode comptable

Les états financiers de la Fondation ont été préparés conformément aux principes comptables généralement acceptés à l'exception de ce qui suit :

(i) Les immobilisations sont imputées à l'année d'acquisition.

(ii) Le coût des publications produites ou achetées pour la distribution est imputé à l'exercice en cours. En conséquence, les inventaires figurant au bilan ne tiennent pas compte de la valeur des publications disponibles à la fin de l'année.

(b) Inventaires

Les inventaires de médicaments, fournitures médicales ou autres sont évalués au prix coûtant, le coût étant déterminé selon la moyenne pondérée.

2. Fonds de projets

La Fondation administre les fonds provenant de divers organismes publics et privés. Ces fonds sont comptabilisés comme suit :

(a) Fonds du Centre de désintoxication

	1989 (milliers $)	1988 (milliers $)
Solde à l'ouverture de l'exercice	(5)	07
Subventions de la province de l'Ontario	472	441
	467	448
Moins les dépenses engagées au cours de l'exercice	501	453
Solde à la clôture de l'exercice	(34)	(5)

(b) Autres fonds de recherche

	1989 (milliers $)	1988 (milliers $)
Solde à l'ouverture de l'exercice	193	147
Fonds reçus pendant l'exercice	799	526
	992	673
Moins les dépenses engagées au cours de l'exercice	725	480
Solde à la clôture de l'exercice	267	193

3. Baux

La Fondation gère 28 bureaux de services communautaires dans toute la province. Les prochains paiements minimum des baux de location de ces locaux en vertu des taux de location en vigueur au 31 mars 1989 seront les suivants :

	(milliers $)
1990	404
1991	324
1992	191
1993	78
1994	14
	1 011

4. Régime de retraite

La Fondation procure des pensions à presque tous ses employés permanents. Elle cotise à cet effet à la Caisse de retraite des fonctionnaires et au Fonds d'indexation des pensions de retraite instaurés par la province de l'Ontario. La part contributive de la Fondation à ces organismes pour l'année s'élevait à 1 176 389 $ (1988 : 1 096 000 $). Elle est incluse dans le poste salaires et avantages sociaux dans le relevé récapitulatif des dépenses.

5. Réserve pour les réparations et rénovations importantes

La Fondation est autorisée par le ministère de la Santé à maintenir une réserve de 500 000 $ de revenu non réparti pour les réparations et rénovations importantes. Comme la Fondation accusait un déficit au 31 mars 1989, les états financiers ne reflètent pas cette réserve.

Subventions, contrats et dons

Bien que la Fondation soit en majeure partie financée par la province de l'Ontario, elle reçoit aussi une aide supplémentaire sous forme de subventions et de dons provenant de sources diverses (voir ci-contre).

Subventions et contrats

- **Alcoholic Beverage Medical Research Foundation Neuro-Skope Inc.**
  Ont cautionné conjointement: Les effets de l'éthanol sur les membranes excitables; La fonction des cellules de Purkinje chez les rats

- **Agence canadienne de développement international**
  "Low Cost Model Hill Tribe" - Thailand

- **Ciba-Geigy Canada Ltd.**
  L'oxacetam dans la démence alcoolique

- **Ministère de la Défense nationale**
  Élaboration des directives générales pour les Forces armées canadiennes

- **Eli Lilly Canada Inc.**
  Recherche sur les effets du tabac

- **Glaxo Canada Inc.**
  "Drinkometer Psycho-Pharmacology Program"; Recherche sur le renoncement au tabac

- **Direction de la Promotion de la santé, Santé et bien-être Canada**
  Projet multitechnologique; Colloque sur les expériences avec les projets d'action communautaires pour la prévention des problèmes liés à l'alcool et aux drogues

- **Services médicaux de Santé et bien-être Canada**
  Évaluation du Programme national concernant l'abus de l'alcool et des drogues chez les Autochtones

- **Programme national de recherche et de développement pour la santé, Santé et bien-être Canada**
  Étude longitudinale sur les cocaïnomanes; Étude nationale sur les accidents, les empoisonnements et la violence conjointement avec la consommation d'alcool et de drogues au Canada; L'usage de l'alcool et des drogues et problèmes connexes chez les personnes âgées dans les résidences pour personnes âgées; Analyse du projet d'intervention et d'évaluation de l'abus d'alcool et de drogues chez les personnes âgées; Évaluation de l'aide sociale chez les handicapés

- **Ministère du Procureur général**
  Études décennales sur le comportement des jeunes vis à vis la consommation d'alcool et la conduite ; Les suspensions de permis de conduire ont-elles des avantages ultérieurs sur la sécurité routière ?

- **Ministère de la Santé**
  Programme d'éducation et de soutien à base communautaire sur le SIDA; Semaine de sensibilisation aux effets des drogues; Conférence du 40ème anniversaire; Série de colloques sur les innovations du réseau communautaire en matière de l'usage de la drogue par injection

- **National Institute on Alcohol Abuse and Alcoholism**
  Rentabilité des programmes de prévention axés sur les problèmes liés à la consommation d'alcool; Victimes "MVA": L'alcool en tant que facteur influençant les accidents et le recouvrement

- **Sandoz Canada Inc.**
  Mise au point de modules pour vérifier la compétence clinique des médecins pour prescrire des médicaments psychotropes

- **Solliciteur général**
  Semaine de sensibilisation aux effets des drogues

- **Compagnie d'assurance-vie Sun Life**
  Recherche comportementale sur l'usage du tabac

- **Compagnie Upjohn du Canada**
  "Dependance on Liability of Zopiclone, Evidence of Drug Withdrawal"

- **Yale University (MacArthur Foundation)**
  Groupe de travail sur le tabagisme

Dons

- Travail de la Fondation (99 dons)

- En mémoire (645 dons)